

原 著

水腎ニ關スル病理組織學的並實驗的研究

金澤醫學專門學校病理學教室(主任中村博士)

金澤醫學專門學校醫學士

垂 水 正 保

金澤醫學專門學校醫學士

登 谷 次 男

本 篇 目 次

第一章 緒論及史蹟

第二章 人體水腎ニ關スル記載

甲、實驗例ノ記載

乙、所見概括及考按

第三章 動物試驗成績

甲、實驗方法

第一章 緒論及史蹟

尿路ノ閉塞狹窄及ヒ其他種々ナル排尿障礙ニ據リテ所謂腎臟滯溜腫ヲ惹起スル事アルハ既ニ古クヨリ知ラレタル事

原 著 垂水、登谷ニ關スル病理組織學的並實驗的研究

乙、家兎輸尿管結紮腎ノ解剖上並顯微鏡的檢査所見
丙、所見概括
丁、考 按

第四章 綜合的觀察

甲、水腎ト輸尿管結紮腎トノ病理解剖並組織學的比較

乙、水腎ニ於ケル組織學的機轉ノ本態

第五章 本篇ノ摘要

(170)

實ニシテ、Virehow (一八六三年) Cohnheim (一八七九年) Simon (一八七九年) (以上 Krister⁽²⁾ニ據ル)等諸氏ノ夙ニ臨床上茲ニ病理解剖上ノ知見ヲ報告セル所ナリ。此諸溜腫ヲ大別シテ水腎 Hydronephrose (Rayer) 及膿腎 Pyonephrose (Robert)ノ二者ト爲スモ、其内容ニ由リ前者ヲ尿管 Uronephrose (Israel)ト稱スルヲ妥當ナリト稱スル者アリ(以上朝倉氏⁽³⁾ニ據ル)。又嘗テ Krister 氏⁽²⁾ハ腎臟溜腫ヲ膿腎 Sackniere (Cystonephrosis)ト命名セリ。

余等ガ茲ニ説述セント欲スルハ最近ノ意味ニ於ケル水腎ニシテ、之ニ炎症化膿性機轉ノ加ハリ内容渾濁シテ膿様ト爲レルモノハ算ヘズ。

謂フ迄モ無ク水腎ハ腎盂及腎蓋ノ變形ヲ主態トシ之ニ繼發シテ腎臟實質ニ一定ノ病變ヲ惹起セルモノニシテ、多クノ場合他臟器疾患ノ併發症タルニ過ギズ。爰ヲ以テ腎臟疾患ノ記載ニ當リテ多クノ著者ハ本症ヲ説クコト詳細ヲ缺クノ憾アリ。從來水腎ニ於ケル腎實質ノ病變ニ就キテハ Hanseman⁽⁴⁾ Randow⁽⁵⁾ Merkel⁽⁶⁾ 金森⁽¹⁰⁾等諸家ノ研究アレドモ、Ponfick 氏⁽²⁷⁾ノ業績ヲ以テ白眉ト爲スベシ。氏ハ一九一〇年本症ニ關スル實驗的方向ノ研究ヲ發表シ、翌年ニ到リ其續篇⁽²⁶⁾トシテ人體ニ於ケル實驗ニ就キ記載シ、多年ノ觀察ニ基キテ水腎ノ原因ヲ論ジ、解剖的關係ヲ叙シ、組織像ニ就キテ説明シ、且ツ小兒及哺乳兒ニ於ケル實驗ヲ引證シ當時ニ於ケル本症ノ知見ヲ一新スル處アリタリ。又 Orth 氏⁽²⁴⁾ハ一旦水腎性萎縮腎ト眞性萎縮腎トハ本體ニ於テ其組織像ノ一致セルコトヲ主張シ、後日ニ至リ兩者ノ間ニハ特ニ腎小體ノ所見ニ差異アルコトヲ指摘セリ。同氏ニ據レバ純水腎性萎縮腎ニ在リテハ血管蹄係ハ擴張セル Bowman 氏囊腔内ニ存シ、且多數ノ染色佳良ナル核ヲ備ヘタルニ反シ、血管性萎縮腎ノ萎縮竈ニ於テハ總テノ腎小體ハ核ニ乏シク、時ニ全ク之ヲ缺如シ、硝子様ニ肥厚セル Bowman 氏囊ト結合シ完全ナル硝子様塊ヲ形成シ從ツテ何レノ部ニ於テモ空虚ナル囊腔ヲ發見スルコト無シ。又一例ノ水腎性萎縮腎ニ於テ腎小體萎縮ヲ見タルモ、此場合ニハ他側腎(萎縮セザル)ニテモ全體ニ於テ之ニ讓ラザル底ノ萎縮腎小體ヲ證セリ。故ニ氏ハ腎小體萎縮ハ水腎性萎縮腎ノ固有スル所ニ非ラズト爲シ、常ニ缺如スル事無キハ著明ニ變形セル上皮細胞ヲ附スル細尿管ノ萎縮ノミニシテ、間質内細胞浸

潤ハ必ズシモ常在ノ現象ニ非ラズト言ヘリ。

本症ノ成立ニ就イテハ、古來多數學者ノ論爭ヲ經タル所ナリ。嘗テ Cohnheim 氏⁽¹²⁾ (林氏⁽¹²⁾ ニヨル) ハ家兔及犬ニ就イテ實驗ヲ行ヒ、輸尿管ニ結紮糸ヲ以テ緩結紮ヲ施ス時ハ腎臟水腫ヲ形成シ、之ニ反シ完全閉塞ノ場合ニハ閉塞後一定時日ニシテ尿分泌止ミ、輸尿管及腎盂ノ一時的擴大ヲ來セドモ著明ナル水腎形成ヲ見ズト論ジタリ。Lindemann 氏⁽²²⁾ ノ實驗ニ據ルニ、犬ノ輸尿管ニ完全閉塞ヲ施シタルニ二様ノ結果ヲ生ジタリ。即チ腎臟萎縮ト水腎是レナリ。サレバ泌尿器科學者 Casper 氏⁽¹⁶⁾ ハ此ノ現象ヲ説明シテ、完全閉塞ノ來ル時ハ屢腎臟機能ノ消滅スルヲ常トスルニ反シ、閉塞緩徐ニ且ツ一部分ナル時ハ腎臟ハ引續キ尿液ヲ分泌シテ停滯シ、以テ腎盂ヲ擴張スルニ由ルトノ說ヲ公ニセリ。

水腎成立ト輸尿管結紮方法ノ關係ニ就イテ精細ナル實驗ヲ遂行シテ是レヲ確定シタルハ川添⁽¹⁶⁾、大島⁽²⁰⁾ 二氏ニシテ、各其完全閉塞ヲ得ベキ結紮方法ヲ考案セリ。即チ川添氏ハ自家考案ノ方法ニ據リ輸尿管ヲ堅牢ニ閉塞スル時ハ常ニ腎臟水腫ノ像ヲ呈シ、他方精確ニ弛キ輸尿管結紮ヲ施シテ尙ホ尿ノ通過ヲ許ス時ハ其結果ハ常ニ同一ニシテ著明ナル水腎ヲ來サザルヨリ考フル時ハ水腎ハ輸尿管ノ閉塞ニ因由スルモノニシテ、狹窄高度ナルニ及ビ之ヲ發來スルモノタルヤ疑ヲ容レズト爲セリ。大島氏(前出)ハ輸尿管ヲ種々ノ方法ニ從ヒ結紮シタルモ、只結紮ニ加フルニ其上部ニ結節ヲ造リタルモノニアリテノミ漸次完全ナル水腎ヲ來シ、單純結紮ニヨルモノニ於テハ腎盂内容ノ増加不正ニシテ且ツ甚シカラズ、故ニ氏ハ古來多クノ學者ノ實驗成績ノ一致ヲ見ザルハ結紮方法ノ不可ナルニ起因スト述べタリ。

以上川添(前出)大島(前出)兩氏ノ實驗ニ依リ水腎成立ニ關スル Cohnheim (前出)以來ノ舊說ハ支持ス可ザルニ至レリ。加フルニ輸尿管ノ單純結紮ヲ以テシテハ其完全閉塞ヲ得ラレザル事モ確メラレタリ。

臨床上輸尿管結紮ヲ施サレタル腎臟ノ運命如何ニ就イテ見ルニ、當該腎ハ殆ンド無害ニ經過シ漸次萎縮ニ陥リ何等ノ障礙ヲモ起サザル事實ノ證明報告尠シトセズ。最近本邦ニ於テ林氏⁽¹²⁾、⁽¹³⁾ ハ曠置腎ノ傳染ニ關スル詳細ナル研究ヲ發表セリ。

上來所說ノ如ク嚴密ナル意味ニ於ケル輸尿管結紮ノ問題特ニ曠置腎成立ノ關係ハ臨床醫學ノ上ニ多大ノ意義ヲ存スル所ナルモ、余等ガ水腎ノ組織學的變化ヲ檢索スルニ際シ之ガ機能の組織成分ノ初發微細變化如何ヲ究明スルノ一助トシテ應用セル動物試驗ニ於テハ唯家兎ニ水腎ヲ惹起セシムレバ事足り、且ツ單純ナルニケ所結紮ニ由リ水腎形成ニ向ツテ其目的ヲ達シ得タル場合甚ダ多キヲ以テ、敢テ這般ノ問題ニ觸ル、事無ク、單純結紮ヲ施スニ止メタリ。

仍チ余等ハ一方ニ於テ水腎十例ニ就キテ精細ナル組織的檢査ヲ試ミ、傍ラ豫メ輸尿管結紮ヲ施シタル家兎耳靜脈内ニ「リチオン」カルミン溶液ヲ注入シテ生體染色ヲ行ヒ、據リテ得タル成績ニ就イテ人體例ニ於ケル所見ト對照シテ比較考察シ之ニ依リテ水腎ノ組織學的本態ヲ追究センコトヲ企テタリ。

實驗的水腎ノ研究ハ既ニ多數學者ニ據リテ行ハレタル所ナルモ、之ガ精細ナル檢査ヲ遂ゲタルハ千八百九十四年 Lindemann 氏⁽²²⁾ノ業績ヲ以テ初メト爲ス。氏ハ輸尿管結紮腎ハ血行障礙、細尿管擴張ヲ經テ遂ニ全腎萎縮ニ陥ルコトヲ實驗シ、腎實質ノ萎縮ハ血行障礙ガ與リテ力大ナリト謂ヘリ。千九百九年汲田氏⁽²³⁾ハ Pontick 氏ノ教室ニ於テ研究シ、犬腎盂内ニ水銀球ヲ投入シテ實驗的水腎ヲ成立シ得タリ。Pontick 氏⁽²⁴⁾ハ千九百十年八頭ノ家兎片側輸尿管ヲ結紮シ四日ヨリ二百十日ニ至ル間ノ腎變化ヲ檢シテ、次ノ如ク結論セリ。初メ分泌物ハ細尿管内ニ滯溜スレドモ次イデ是等細尿管内容ハ上皮細胞ヲ壓縮セシメ、其萎縮消失ヲ來シ間質結締組織ハ之ニ代リテ増生シ、遂ニ腎實質ハ高度ノ萎縮ニ陥ル而シテ腎小體ハ永ク變化ヲ蒙ラズシテ存スト。千九百十二年 Winkler 氏⁽²⁵⁾ハ輸尿管結紮腎ノ重量關係ヲ檢シ、術後腎ハ實質及腎盂内ニ鬱積スル液體ト共ニ漸次増量シ、一ヶ月半ニテ増加極ニ達シ以後減量ス、而シテ之ニ伴フ組織的變化トシテ細尿管ノ擴張、管腔内滲出物ノ出現、間質結締組織増生ヲ來シ全量増加ヲ示スモ次イデ實質ニ換ハル間質ハ旺盛ニ増殖スルニ從ヒ實質ハ全然消失シ、腎小體モ漸次ニ消耗セラル、斯クシテ實質ノ萎縮消失ヲ來シ第四ヶ月ノ初メニ於テハ是等ノ僅微ナル痕跡ヲ認ムルニ過ギズト。千九百十二年川添氏(前出)ハ自家考案ニナレル方法ニ由リ輸尿管結紮ヲ施シ其解剖組織及生理ヲ研究シ、水腎ノ組織學的變化ヲ三期ニ分チタリ。

生體染色法ノ創始以來當初最モ盛ニ研究セラレタルハ腎臟ニ於ケル色素排泄及攝取狀態ノ生理並ビニ病理ニシテ、斯學ノ發達史上腎臟ハ實ニ主要ナル地歩ヲ占メタリ。「カルミン」及之ト生體染色上同性質ヲ有スル諸色素ヲ以テセル生體染色法ハ今ヤ實驗病理學ノ研究ノ上ニ甚ダ重要ナル位置ニ在ルニ至レリ。是本法ガ各種組織細胞ノ鑑別及其機能狀態ヲ可視性ナラシムルニ多大ノ價值アルニ由ル。蓋シ此種色素ハ生理狀態ニ於テハ一定種類ノ組織細胞ニノミ顆粒狀ヲナシテ原形質ニ沈着スルニ反シ、他種ノ組織細胞ニハ全然攝取セラル、コト無ク、且ツ齊シク生體色素攝取ニ陽性ナル細胞ニテモ其種類ノ異ナルニ從ヒ顆粒ノ分布、配列、大小、密度相同ジカラズ、又細胞ノ機能變化ニ基キ色素顆粒ニ數量的竝ビニ性質上ノ變化ヲ將來スレバナリ。如斯本法ニ據ル時ハ吾人ガ死後切片染色ニテハ未ダ視ヒ能ハザル初發輕微ナル機能的變化ヲモ檢出察知セシムルニ足ル、此方法ヲ以テ創メテ腎臟ノ形態的研究ニ著セルモノハ Libbert氏(清野氏)⁽¹⁹⁾ニ據ルニシテ、次イデ同氏ノ教室ニ於テ Schmidt氏⁽²⁰⁾之ヲ補足シ、更ニ Gross⁽²¹⁾ Goldmann⁽²²⁾ Arnold⁽²³⁾ Schlecht⁽²⁴⁾ Pari⁽²⁵⁾ (清野氏)⁽²⁶⁾ニ據ル諸氏ハ病的腎ニ於ケル生體色素攝取ノ變化ニ就キテ檢スル所アリタリ。

鈴木氏⁽³¹⁾ガ千九百十二年 Aschoff氏ノ教室ヨリ公ニセシ廣汎精緻ナル論著腎臟分泌ノ形態學ハ叙上諸家ノ研究ヲ大成セルモノニシテ、細尿管各部ノ分類ト分泌機轉研究ニ向ツテ一新紀元ヲ劃セル業績ナリ。中ニ輸尿管完全結紮ニ由リテ起レル家兎水腎ノ組織的變化ヲ總括スルニ、(一)水腎性萎縮ヲ三期ニ區分シ、(二)主管ノ萎縮ニ際シ其一部ニ黃色色素沈着スルヲ見、(三)數週後ニ於テモ尙ホ「カルミン」排泄作用ノ營爲セラル、ヲ言ヒ、(四)家兎水腎第三期ニ於テ細尿管內出血ヲ檢シ、(五)實質萎縮ハ最モ早期ニ腎ノ邊緣部ニ現ルヲ實驗セリ。千九百十三年清野菊池兩氏⁽¹⁸⁾ハ家兎ノ片側輸尿管ヲ結紮シ之ニ「インデグカルミン」及「リチオンカルミン」ヲ注入シテ檢セシニ組織的ニハ略々 Pontiek氏ノ成績ト同一ニシテ、官能的ニ是等腎臟ハ速カニ色素排泄作用ノ減弱乃至消失ヲ來セルコトヲ證明セリ。千九百十二年 Boetzel氏⁽⁵⁾ハ同ジク偏側輸尿管ヲ結紮シ一定時期後、又ハ一旦結紮シタル輸尿管ヲ再ビ通過性ナラシメ之ニ「トリデン青」ヲ注入シテ其排泄機能ヲ研究セリ。氏ハ家兎輸尿管結紮後六日ヲ經テ腎ノ色素排泄作用ハ全然休止シ、結紮三十日ニシ

テ細尿管主要部ノ腺細胞ニハ色素顆粒ヲ見ザルニ至リ、結紮後二十一日乃至三十日ニシテ結紮ヲ廢止スル時ハ腎臟ハ再ビ色素排泄機能ヲ得、且ツ暫時ノ後細胞中ニ再ビ色素顆粒出現シ、結紮後四十日ニ至レバ輸尿管再ビ開通スルモ細尿管ノ萎縮甚シク腺細胞中ニ於テ極メテ少數ノ色素顆粒ヲ見ルニ過ギズトイヘリ。千九百十七年ニハ大島氏(前出)ノ研究アリ。其翌年羽太氏⁽¹⁰⁾ハ家兎及少數ノ「モルモット」ニ輸尿管結紮ヲ施シ更ニ之ニ毒物ヲ應用シ又一方「リチオンカルミン」ヲ注入ヲ用ヒタル研究ヲ發表シタリ。而シテ其組織學變化ハ主トシテ Pontick 氏⁽¹¹⁾及ビ鈴木氏⁽¹²⁾ノ所見ニ一致ヲ見、主管ノ初發變化ハ其萎縮細變(Kollaps)ニ在リト爲シ、之ヲ壓迫萎縮ト解セズシテ機能廢絶ニ因ル廢用萎縮ニ歸セリ。

水腎ノ發生成立及其組織的機轉ニ關シテハ上段縷述ノ如ク多數諸家ノ症例報告及實驗的研究ニ乏シカラズ。特ニ晩近生體染色法ノ應用セラル、ニ及ビ水腎ニ於ケル腎機能ノ關係ニ就キテ嶄新ナル知見ノ擴充ヲ見タル點甚ダ多シトス。然ルニ諸家研讀ノ微ヲ穿チ細ニ入ルニ從ヒ見解必ズシモ一致セズシテ、猶今後ノ討究ニ委スベキモ尠カラズ。仍チ輸尿管結紮腎ノ機能の關係ニ就キテ諸家ノ成績未ダ必ズシモ歸一セリトハ謂フ可ラズ、輸尿管結紮方法ノ如何ト水腎發生トノ因果的關係ニ就キテモ議論ノ餘地無シトセズ、又一側輸尿管結紮ニ依リテ曠置セラレタル腎臟ノ機能喪失ノ爲メニ代償性肥大ヲ惹起セル他側腎臟ノ生體色素攝取ニ關スル報告ハ多カラズ。(之ニ關シテハ別ニ記載セント欲ス)。水腎ノ病理組織的機轉モ亦未ダ充分闡明セラレシニ非ズ。就中人體水腎ト實驗的輸尿管結紮腎トノ組織學的比較研究ニ至リテハ究明ヲ要スベキ點頗ル多シ、特ニ水腎性萎縮腎ノ組織學的機轉ニ於テ壓迫萎縮及廢用萎縮ノ何方ヲ本態ト見做ス可キカ若シ兩者俱ニ之ニ與ルトセバ如何ナル程度ニ於テ相關スルヤ是興味多キ懸案ナリ。

以上列舉セル諸多ノ研究項目ハ茲ニ余等ヲシテ比較的長期間ノ觀察ニヨリ以上ノ追試ヲ遂行セシメタル所以ニシテ殊ニ水腎ノ組織學的知見ノ増補ニ寄與シ併テ萎縮機轉ノ本態ヲ攻究セルモノ本篇ナリ。

第二章 人體水腎ニ關スル記載

余等ハ前述ノ如ク本病理學教室ニ貯藏セラレタル腎臟標本ノ中ヨリ水腎ノ十例ヲ選ビ、之等ニ就キ肉眼的及顯微鏡的検査ヲ行ヘリ。猶偶々本文起草中腎臟副腎腫ノ一例ニ於テ腎臟實質ノ變化ニ本論ト關係アリト認メラル可キ所見ニ遭遇シタルヲ以テ、最後ニ之ヲモ附記スルコト、爲セリ。

検査法 界氏液、フガルマリン液若クハ「アルコホール」中ニ貯ヘラレタル上述肉眼的標本ノ諸所ヨリ適宜ニ組織片ヲ切截シ、式ノ如ク「ツエロイゲン」切片ヲ作り、「キートキシリン」「エオシン」重複染色 Van Gieson

氏染色法及 Mallory 氏結締組織纖維染色法 Papanicolaou 氏彈力纖維染色法ヲ施シタリ。若シ夫レ臨床的記載ニ至リテハ本症ニ關係アリト認メタル事項ノミヲ摘録スルコト、セリ。

甲、實驗例ノ記載

第一例

新〇清〇、男、三十四歳、農及鑛夫

出所 金澤病院内科第一部。

臨床上記載

明治四十四年四月二十五日初診、同日入院。

臨床的診斷 左肺結核、胸氣。

遺傳的關係

祖父母ニ關シテハ全ク不明ナリ、父ハ四十二歳ノ時卒中ニテ死シ、母ハ五十四歳ニテ肋膜炎ノ爲メ死亡ス。

生活法

幼少ノ頃ヨリ農業ニ従事ス、三十歳ヨリニケ年間遊泉寺鑛山ノ鑛夫ト爲リシガ、病ノ爲メニ歸郷シ又農ヲ業トス。徴兵検査ニ不合格ナリ。少量ノ酒ヲ用ヒタリシガ、三年前ヨリ廢セリ、喫煙セズ。

既往症

生來健ナリ六歳ノ時麻疹ヲ經過シ種痘ハ五六回爲シタリ。二十四歳ノ頃時々三四日間腹部痙攣アリテ、蛔蟲ヲ排泄セシガ一ケ年後醫療ニヨリテ全治セリ。其他花柳病傳染病等ヲ知ラズ。

現病歴

鑛夫ト爲リテ兎角健康勝レザリシガ、三十一歳ノ七月頃喀

原 著 垂水、登谷、水腎ニ關スル病理組織學的並實驗的研究

血、咳嗽、發熱、盜汗、倦怠アリ。同時ニ脚氣ニ罹ル。即チ歩行障礙、心悸亢進アリ、知覺麻痺強ク、筋消削シタリシモ浮腫無カリシト。

主訴 咳嗽、喀痰、盜汗、下腿知覺減退、便秘。

現症

腹部一汎ニ膨隆シ特ニ左上腹部突隆シ（之ハ左季肋部ヨリ臍部ニ亘ル凹陷部ヲ以テ界セラル）。肝脾腎等ヲ觸知セズ、腹水無ク腹痛無シ。検査 帶褐黃色ニシテ稍混濁シ、比重一〇一一、酸性ナリ。蛋白痕跡、若クハ陽性。糖陰性。「インゲンカン」陽性。鏡檢上尿酸結晶及顆粒狀物ヲ見ル。

病理解剖的所見

明治四十四年六月十五日午前三時死亡、同月十六日午前十一時村上教授執刀剖檢。

剖檢記事摘要

左腎

（界氏液貯藏）被膜剝離容易、一〇・五—五・〇—三・五程、一三

四瓦。剖面・血暈中等度、皮髓兩質ノ境界分明、質少シク軟。

○種、一二六瓦。表面一汎ニ平滑小腎ノ像不明、處々斑狀ニ暗赤色ヲ呈スル部アリ。外面ニ於テ膠樣淡黃色ノ物質ヲ容レタル囊胞一個アリ。其大サ米粒大。剖面皮髓兩質ノ境界不分明質實ハ幅狹ク○・六乃至○・八種。特ニ皮質ハ幅狹キ觀アリ。乳頭ハ扁平化ス。腎盂ノ大サ少シク大、内ニ一個ノ蠶豆大曲玉狀ノ腎石一個アリ、細キ結締組織ヲ以テ腎盂粘膜ト連結ス（凹面ヲ以テ）、其表面下方ノ太キ部ハ平滑ナレドモ、其細キ部ハ少シク凹メル部アリテ、其周圍ニ細微ナル灰白淡黃色砂粒狀物ヲ附ス結石ノ色凸面ハ灰白淡褐ナレド、凹面ハ黑褐色ナリ。腎盂粘膜色淡クシテ肥厚シ、一汎ニ平滑ナルモ結石存在部ハ粗糙ナリ。腎盂周圍ノ脂肪組織發育不良、腎盂亦擴張シ大ハ鳩卵チ小ハ雀卵チ容ル、ニ足ル。其粘膜色淡クシテ粘膜下ニ於テ梁柱狀隆起ヲ存シ、爲メニ腎盂内面ハ更ニ數區ニ分タル、チ認メシム。各腎盂間ノ隔壁ニ於テモ結締組織條ノ發育著明ナルヲ示ス。粘膜ハ一汎ニ肥厚セリ、腎盂ノ擴張高度ナル部ニアリテハ腎ノ質菲薄トナリ囊狀ヲ呈ス、腎盂ノ内面粘膜下ニ於テ數個ノ灰白色ノ光澤アル圓形結節狀物ヲ附ス、其大サ半米粒大、腎盂内ニ尙半米粒大結石二個ヲ容ル、灰白褐色ニシテ形一ハ三稜形他ハ低キ圓柱狀ナリ。

膀胱 内ニ帶赤褐色尿二〇〇ccヲ有ス。

病理解剖上診斷 一、左側癒着性膀胱炎、二、肺結核、三、小腸結核、四、心臟褐色萎縮、五、右腎水腫及腎盂内結石、六、小腸内蛔蟲寄生。

顯微鏡的検査所見

右腎 白膜ハ中等度ノ肥厚ヲ示シ、皮質ニ於テ腎小体ハ互ニ少シク接近シテ存シ、其大サ小ニ形態不正圓形ヲナシ、裂隙狀囊腔ヲ有スルモノモアレド、血管路係ハ Bowman 氏囊ト相癒着セルモノアリ。被膜ハ肥厚セルモノ無シ。主血管及濾管ハ腔内ニ顆粒狀物ヲ少量ニ容ル、モ擴大著シキモノ無ク、上皮細胞ハ核染色不良ニシテ胞体ハ少シク腫脹セリ。皮質ニ於ケル間質ハ可ナリノ増生ヲ示シ、間質中所ニヨリテ小圓形細胞ノ籠狀ニ群在セルヲ認ム。皮質ノ深部ヲ窺フニ髓放線ハ僅ニ間質結締組織ノ間ニ放線狀ニ走レル直細尿管上皮細胞素ニヨリテ髣髴セシムルノミ。

髓質ヲ檢スルニ間質結締組織ノ發育ハ更ニ著明ニシテ、直細尿管ハ上皮細胞ノ萎小管腔ノ縮小ヲ示シ、其ノ走行放線狀ヲ爲スモノ無ク、且互ニ著シク相連接セリ。

腎盂粘膜下ニ於テハ多數ノ小ナル直細尿管（集合管）ノ切口ノ他ノ部ニ比シテ極メテ密ニ近接シテ存スル部アリ。カ、ル部ハ籠狀ヲ爲シテ存シ、其上皮細胞核ハ可染質ニ富ミ染色著明ニシテ管腔ニハ内容ヲ存セズ。此部間質結締組織ノ染色著明ナリ（是組織再生ノ表現ト見做ス可キ像ナラム）。カカル所見ハ Brown 氏柱ノ部ニ於テ最モ著明ナレド其他ノ部ニ於テモ亦少許ニ証明セラル。

間質ニ於テ殊ニ皮質ノ表層ニ島嶼狀ヲナシテ小圓形細胞ノ浸潤電アリ、血管トノ關係ハ認メ難シ。

腎盂粘膜下ニ於テ認ラレタル數個ノ灰白白色光澤アル類圓形結節狀物ヲ檢スルニ、鬆疎ナル結締組織維及卵圓形又ハ紡錘狀核ヲ有セル結締組織細胞ヲ証明ス。其像毫毛進行性態度無シ。是組織發生史上ノ畸形ト見做ス可キ「ハマルトーム」ニ數フ可キモノカ。

出所 金澤病院婦人科。

臨床上記載

明治四十四年二月七日、初診、同日入院。

臨床上診斷 子宮腫部及腫ノ癌腫。

血族の關係

父ハ胃癌ノ爲ニ死亡、母ハ九年前腦膜炎ニテ斃ル。同胞五人内二人天死ス。

既往症

生來健ナリシモ、八歳ノ頃腎臟病ヲ患ヒ、全身浮腫ヲ來セリト云フ。近來高度ノ便秘アリ。

主訴 不定時子宮出血、尿頻數、排尿後不快感、少量ノ白帶下、月經不調、咽喉部異物滯溜感、全身衰弱。

現病歴 昨年十月排尿後突然大量ノ子宮出血アリ、其後子宮出血時々來リ、尿利頻數アリ。

現症 腹部中等度ニ陷没シ、幽門部ニ於テ壓痛アリ。臍部ニ於テ皮膚ノ乾燥甚シク臍下四横指以下陰阜ニ至ル迄ノ間ニ壓痛アリ。外陰部ニ異狀無シ。腫内ヲ診スルニ一汎ニ硬固ナル浸潤ヲ呈シ、白色鱗屑狀ノ組織増殖シテ宛モ花冠狀ヲ爲シ深ク指ヲ挿入スルコト能ハズ。

病理解剖的所見

明治四十四年三月十四日死亡。同日午後九山副手執刀剖檢。

剖檢記事摘要

上肢少シク浮腫ス。

左腎 (界氏液貯藏)

被膜ノ剝離容易。一〇・〇—四・〇—三・五種、九四五。

原 著 垂水、登谷、水腎ニ關スル病理組織學的並實驗的研究

外面平滑ニシテ質軟、割面色淡シ。皮質ノ部ニ於テ少シク黃味ヲ帶ブ。右腎

被膜剝離シ難シ。九・〇—三・〇—二・五種、計量セズ。外面小腎ノ像可ナリニ認メラル。星芒靜脈ノ像分明ナラズ。

割面色淡シ、腎ノ質甚ダ薄ク、平均一・〇種。皮髓兩質ノ境界認メラル。乳頭ハ著シク平扁トナリ、腎盂擴張シテ約鵝卵大トナリ、粘膜炎性滑色淡シ。

腎盂周圍脂肪組織發育極メテ良。其厚キ部ニ於テハ〇・五種ニ至ル。

輸尿管 亦甚シク擴張ス。

骨盤臟器

膀胱 内ニ潤濁セル黃褐色ノ尿少許ヲ容ル。膀胱ノ後壁ハ子宮腫部ト

ノ間ニ強キ癒着ヲ營ミ粘膜ニ於テ灰白黃色花冠狀ニ隆起セル腫瘍樣新生物ヲ形成シ、其表面ニ物質缺損ヲ呈ス。膀胱三角部ニ於テ消息子ヲ以テ檢ス

ルニ左側輸尿管孔ハ能ク通スルコト得ルモ、右側ハ輸尿管孔閉鎖ス。子宮腫部ハ極メテ硬キ腫瘤ヲ形成シ、其大サ大約手拳大ニ相當シ強ク直腸及膀胱ヲ壓迫ス。其大サ上下徑一〇・〇種、前後徑八・〇種ヲ算ス、其剖面灰白

赤色ヲ呈シ、所々ニ軟化竈アリ。腫ニ向フ面ハ著シク壞疽狀ヲ呈ス。腫部腫瘍ハ凸側ヲ左方ニ向ケテ彎曲ス。

病理解剖上診斷 一、子宮腫部癌腫、二、直腸加答兒、三、肉芽腫

肝、四、右側腎臟水腫及輸尿管擴張。

顯微鏡的檢查所見

右腎

腎小体ヲ檢スルニ Bowman 氏囊腔ハ其對極ニ於テ新月狀ニ擴張セル腔ヲ有

シ、被膜ニ於テ輕キ肥厚ヲ示シ、腎小体ハ各自ニ相近接シテ存シ、其形多

クハ不正圓形ニシテ亦少シク橢圓形ヲ帶ビタルアリ。

主管ハ到ル所腔「エオシン」色ヲ攝レル等質性圓柱樣物ヲ以テ充テ、或ハ

一 九

原著 垂水、登谷、水腎ニ關スル病理組織學的並實驗的研究

囊狀物ヲ容ル、アリ。潤管ノ狀ヲ明ニシ難シ。一汎ニ直細尿管ハ所ニヨリテ擴張シ、其部ニハ亦同様ノ圓柱樣物ヲ容ル、アリ。直細尿管ハ其走行蛇行狀、波狀ヲ呈シ或ハ一部細尿管ノ消失ニ歸シ、間質結締組織ノタメニ中斷セラル、アリ。カクノ如キ細尿管ニ於テハ上皮細胞ハ強キ壓迫ヲ被リテ萎小シ、核ハ猶ホ良好ニ保持セラレテ索狀ニ羅列シ、管腔殆ト認メラレザルニ至ルモノアリ。

髓放線ノ部ヲ檢スルニ直細尿管ハ内ニ等質性圓柱樣物ヲ容シ、擴張ヲ示

第三例

島〇ハ〇、四十七歲女、日稼業

出所 金澤病院內科第一部。

初診 大正七年四月十八日。

臨床上記載

臨床上斷診 腸炎。

血族の關係 肺結核、癆、心臟病、腎臟病ノ遺傳無シ。

既往症 生來健、著患ヲ知ラズ。

主訴 下腹部ノ疼痛、朝ノ下痢、羸瘵。

現病歴 本年一月頃ヨリ主訴樣ノ症狀現ハレ、次第ニ増惡ス。

現症 食慾不進、便秘一日五行(下痢)、寄生虫無シ。

病理解剖的所見

大正七年五月廿六日午前八時死亡。

大正七年五月廿七日午前十時中村教授執刀剖檢。

剖檢記事摘要

左腎 (界氏液貯藏)

輸尿管ノ走行尋常ナレモ一汎ニ少シク太シ、粘膜平滑、脂肪囊脂肪纖發育弱クシテ水腫狀ヲ呈ス、被膜剝離容易。五・二・二・四・一・三・二、二〇

セルモノモアレモ全然管腔ノ認メラレズシテ上皮細胞ノ索狀ニ並列セルチ多シトス。此種質性上皮細胞索ヨリナレル直細尿管ノ走行ハ幾分蛇行狀ヲ爲ス。

間質結締組織ハ皮質及髓質ニ於テ其増生著明ニシテ、就中鍾鉢ノ部ニ於テ特ニ旺盛ナルヲ認ム。皮髓兩質ノ間質結締組織中ニ於テ毛細血管網ハ著明ノ發育ヲ遂ゲ強ク充盈セリ。葉間動脈及靜脈共ニ強ク赤血球ヲ以テ充テリ。

瓦。大サ小、外面ニ僅ニ小腎ノ像ヲ認ム、前面色赤シ、後ノ面ハ淡紅ナリ。表面ニ於テ大小ノ囊胞ヲ多數ニ認ム。硬度強。割面皮髓兩質ノ境界ヲ認ムルコトヲ得ズ。腎ノ質ハ極メテ薄クシテ其厚サ〇・五―〇・七釐、質一汎ニ異様ニ透徹ナリ。乳頭ハ著シク平扁トナリ、腎盂内ニ突出スルモノ無シ、腎盂ノ大サ一汎ニ擴大シ其形ハ尋常。腎盂周圍脂肪纖ノ發育ハ弱シ、各腎盞ノ隔壁ヲ爲ス結締組織ハ發育強クシテ多ク梁柱狀ヲ呈ス。

右腎

輸尿管走行、太サ尋常、粘膜平滑ニシテ色淡シ。

脂肪囊脂肪纖ノ發育ハ弱ク、ヤ、水腫狀ヲ呈ス。被膜ノ剝離容易、一四・〇―四・五―二・八釐、一五〇瓦。

形態尋常大サ大、外面一汎ニ暗赤色、星芒靜脈ノ像著明、硬度少シク強ナリ。割面ハ平滑、暗赤色、皮髓兩質ノ境界ハ認ムルコトヲ得ルモ分明ナラズ、壓ニヨリテ出ヅル血量多シ。一汎ニ腎ノ質ハ透徹ノ觀アリ。腎盂ノ大サ尋常、粘膜平滑、腎盂周圍脂肪纖發育良好水腫狀ヲ呈ス。

骨盤臟器

膀胱 ハ内ニ五・二・〇釐ノ淡黃微濁ノ尿ヲ容ル、粘膜平滑。

子宮 腔ノ長サ五・〇釐中頸管ノ長サ二・〇釐、壁ノ厚サ前壁部ニ

於テ二・〇釐、粘膜ハ平滑頸管部ハ僅ニ粘稠ナル液ヲ容ル。

兩側喇叭管 ノ走行尋常、左喇叭管剪線ノ部ハ左側卵巢ト共ニ擴

大ス、左卵巢ハ大サ鳩卵大ノ囊胞ヲ形成シ、帶褐黃色ノ透明ナル液ヲ容ル。

病理解剖上診斷 一、萎縮性慢性間質性肺炎、二、心臟及肝臓ノ褐色

萎縮、三、左側腎臟水腫、四、右側腎臟代償性肥大、五、左卵巢囊腫、六、

氣管分岐部淋巴腺結核、七、纖維性癒着性肋膜炎、八、肺結核、九、肝臓

ナストマ症、十、加答兒性腸炎、十一、全身衰弱、十二、副腎萎縮。

顯微鏡的検査所見

左腎

皮質ヲ檢スルニ細尿管ハ全ク消失ニ歸シ、腎小体ハ唯肥厚セル、Bowman

氏囊ト腔ヲ示シ、血管路係ハ其内ニ在リテ極メテ萎小シテ存シ腔ノ大

サニ比シ五分ノ一乃至七分ノ一ニ過ギズ。如斯腎小体ハ互ニ接近シテ存

シ、一視野ニ於テ(ライツ接眼鏡)一、接物鏡三、標準鏡筒)十六個乃至十

第四例

(本例以下ハ其剖檢番號不明ナルニ因リ臨床上及剖檢上記事ヲ索ムルニ由無シ、依リテ各標本ニ就キテ肉眼觀察ヲ遂
ゲタリ)。

肉眼の所見

腎臟 (フオルマリン液貯藏)

輸尿管ノ走行ハ尋常ナレバ、太サ小指大ニ達シ且ツ上方腎盂ニ近キ部ニ

於テハ管壁腫瘍狀ヲナシテ肥厚シ、一部ニ於テハ管腔著シク狹窄シ、殆ド

内腔ヲ殘サズ。

脂肪囊脂肪織ノ發育ハ弱シ。被膜ノ剝離ハ容易。一〇・〇・五・〇・四・五

原著 垂水、登谷、水腎ニ關スル病理組織學的並實驗的研究

八個ニシテ、右腎ニ化シテ約二倍ノ數ナリ。Bowman氏囊腔ニハ顆粒狀

物ヲ容ル、モノアリ又圓形硝子樣塊ト爲レル腎小体ガ密集シテ存スル部アリ。

此等ノ腎小体ノ間ニアリテ結締織ハ可ナリ強キ增生ヲ示シ、所々ニ圓

形細胞浸潤竈アリ。皮質細尿管ハ内腹肥厚ス。腎小体囊腔内一二ノモノニ

等質性物質ヲ容ル、アリ。皮質深層ニ於テハ中等度ノ脈管ヲ有シ、髓放線

消失シ直チニ皮質ト接シ、髓質ニ於ケル細尿管ハ強ク萎小シ、何處ニ於テ

モ等質性圓柱樣物ヲ以テ充サレ、上皮細胞ノ形態ヲ認メズ、然レドモ腎盂

ニ近キ部ニ於テハ多數ノ小管腔ノ切口ガ集簇シ其ノ上皮細胞明カニ保存セ

ラレ間質結締織ノ增生著明ナラザル部ガ島嶼狀ヲ成シテ存ス(組織再生)

腎盂粘膜ハ強ク肥厚シ、Mallory氏染色標本ニテハ明カニ結締織膜トナ

レルヲ見此部結締織ト連絡シ著明ノ增生ヲ示セリ。

右腎

腎小体ハ一視野(前述ニ同シ)八乃至九個、實質細胞ハ腫脹著シキモ、間

質結締織細尿管ノ形態ニ變無シ、一汎ニ代償性肥大ノ像アリ。

顆、重量六五瓦。硬度到ル處囊樣ニ觸ル。外面平滑、囊胞ノ形成無シ。

小腎ノ像認メラレズ、星芒靜脈ノ像分明ヲ缺ク、色淡シ。割面皮髓兩質

ノ境界ハ不明、腎ノ質ハ薄クシテ〇・五〇・二釐ノ厚サヲ有シ、極メテ薄キ

所ニ於テハ紙樣ト爲レリ。腎盂ハ甚シク擴大シテ鳩卵大ニ到リ其粘膜少シ

ク肥厚シ、灰白褐色ノ脆キ物質ノ島嶼狀ヲ爲シテ苔狀ニ附著セルヲ認メシ

△。腎盂周圍脂肪織發育ハ弱シ、腎盂亦擴張シテ大サ鶏卵大或ハ小ナルモ

ノハ指頭大ノモノ數個、粘膜肥厚シ、所々ニ灰白褐色苔狀物ヲ附著スル部アリ、又淡黃赤色ニ汚染セル部アリ、又一個ノ腎盞ニ於テハ灰白色脆キ物質ヲ以テ充ツルモノアリ。

顯微鏡的檢查所見

輸尿管腫瘍

ヲ檢スルニ次ノ如シ。

内壁ニハ正常輸尿管上皮ヲ見ズ。可染質ニ富メル圓形乃至卵圓形ノ細胞ハ旺盛セル發育ヲ遂ゲテ胞巢狀ノ構造ヲ明ニセリ。此等細胞群ノ増殖ハ固有膜ヲ破リテ内部ニ侵入シ、粘膜下層及筋纖維ノ内ニ入り其平滑筋ノ間質中ニ於テ到ル處ニ認メラル。カ、ル腫瘍細胞ヲ精査スルニ細胞ハ細胞ト密接シテ存シ、多數ノ細胞ハ群ヲ爲シテ腔ヲ圍メル像ヲ認メシム。以上記スル處ニ依リテ本腫瘍ノ輸尿管ニ原發スル癌腫ナルコトヲ肯定セシム。

腎◎
臟◎

(本例ニ於テハ髓質ノ一部既ニ輸尿管腫瘍ノ侵襲ヲ被レルヲ以テ、方、ル部ヲ避ケ腎質ノ非薄ナル部ヲ選ビテ檢セリ)

白膜ハ中等度ノ肥厚ヲ示シ、皮質ニ於テ腎小体ハ所ニヨリテハ全体硝子樣觀ヲ呈スルモノモアレレ、其形態ニハ著シキ變化ヲ認メズ、被膜ノ肥厚ハ一汎的ニ認メラレ、血管階係ノミ硝子樣觀ヲ呈スルモノアリ。

第五例

肉眼的所見

腎臟
(界氏液貯藏)

脂肪囊脂肪纖維發育弱シ、被膜ノ剝離容易、八・二・三・三・二・四種、三九五。大サ小。

外面小腎ノ像認メラレズ、色淡シ。上半部ニ於テハ一汎ニ細顆粒狀ヲ呈シ、之ヲ精査スレバ粟粒大ノ囊胞集簇シテ存シ此内ニハ透明膠樣物質ヲ容

細尿管ハ皮質ニ於テハ全ク消失ニ歸シ、間質結締織ハ其部ニ於テ旺盛ニ増生シ尿管ノ保持セラル、モノハ殆ド認メラレズ。細尿管ハ之ヲ精査スルニ不整ナル裂隙狀腔ヲ殘シテ増生セル結締織ノ間ニ僅ニ痕跡ヲ留ムルノミ。圓形細胞ノ浸潤ハ以上ノ間質中ニ於テ所々ニ認メラル。

皮質ノ深部髓質トノ境ニ於テハ肥厚セル壁ヲ有スル弓狀動脈ノ壓迫セラレテ存スルヲ認メシム。髓放線ハ何所ニ於テモ認メラレズシテ兩質ハ弓狀動靜脈ノ存スル位置ニ於テ殆ド一線ヲ爲シテ相接ス。

髓質ニ於テハ細尿管ハ何レモ陳舊結締織ノ走行ニ依リテ圖レタル萎小セル管腔トシテ示サレ、所ニヨリテハ内ニ顆粒狀物ヲ容ル。間質ニ於ケル圓形細胞ノ浸潤ハ皮質ニ於ケルガ如キ著明ナルモノ無シ、腎盂粘膜ノ肥厚ハ可ナリニ著明ナリ。

Mein 氏柱ノ部其他ノ部トチ較フルニ肉眼的ノ厚サハ著シキ差異無ク、前者ニ於テハ全層皮質ヨリ成レルニ反シ後者ニ於テハ平扁トナレル錐体ト非薄ナル皮質トヨリ成レリ、鏡の所見ニ於テハ後者ノ方其變ヤ、輕シ。錐体ノ部ニ於テ髓質中ニ細尿管ノ間ニ於テ二個ノ囊胞形成アリ、細尿管トノ連絡ヲ証セズ。

ル、ヲ透見セシム。硬度鞏。割。面皮骸骨質ノ境界ハ認ムルコトナ得ルモ、分明ニハ非ズ。腎ノ質厚キ所ニ於テ一・五粒上半部ニ於テハ質一汎ニ非クシテ僅ニ〇・一粒ヲ算ス。斯カル部ニ於テハ腎盂ハ強ク擴張シテ宛モ囊狀ヲ爲シ、且腎ノ質透徹ノ觀アリ。腎盂少シク大、粘膜平滑ナレハ一部粗糙腎盂周圍脂肪織ノ發育極メテ弱シ。

顯微鏡的檢查所見

皮質ニ於ケル腎小体ヲ檢スルニ Bowman 氏囊ハ薄キモノモアレハ多クハ種々ナル程度ノ肥厚ヲ示シ、且ツ多數ニ於テ硝子樣物質ノ沈着ヲ現ス蹄係網ハ腫脹シテ網眼ノ明ナラザルモノヲ多シトス。或ハ肥厚セル Bowman 氏囊ガ血管係網ト相癒著シテ球狀結締組織塊ヲ形成セルモノアリ。其等ノ内明ニ多數ノ結締組織核ヲ有スルモノ又全部硝子樣無構造觀ヲ營ミタルモノアリ。後者ハ概シテ他ノ腎小体ニ比シテ形態小ナルヲ常トス。又其他ノ腎小体ハ以上各種ノ變チ種々ナル程度ニ於テ併合シテ移行型ヲ呈スルモノ多シ。如斯腎小体ハ相互ノ距離ヲ減シテ相接近シ甚シキハ兩個ノ腎小体ガ相依リテ抱擁セル像ヲ認メシム、是皮質細尿管、主トシテ主管ノ消耗チ來セル結果ナリ。

Bertin 氏柱ニ相當スル腎ノ質ノ狹キ部ニ於テハ皮質細尿管ハ殆ド悉ク消失ニ歸シ。其部ニ於テハ遺殘セル細尿管ヲ認メラル可キ管腔ニ於テハ上皮細胞ヲ失ヒ、腔ハ甚シク擴大セラレテ腎小体ヨリモ大トナレルモノアリ。又二個以上相合シテ不規則ナル腔ヲ圍ムモノアリ。其他極メテ小ナル圓形腔ヲ圍ムモノアリ。此等ノ管腔ノ中間々内容ノ空虚ナルモノアレハ多クハ内ニ等質性ニシテ「エオジン」ニ染レル圓柱樣物ヲ容ル。從テ曲細尿管ナリヤ潤管ナリヤチ明ニセサルナリ。然レハ力クノ如キ部ト相隣リテ顆粒狀ヲ呈セル上皮細胞体ノ明カニ「エオジン」色ヲ攝リ少シク萎小セル管腔ヲ示シ、其主管タルコトヲ窺ハシムルニ充分ナル部モ存ス。

皮質ノ深部ヲ檢スルニ、兩質ノ境界明ナラズシテ謂所髓放線ノ認メラル可キモノ無シ。唯此部ニ在リテハ内膜ノ肥厚セル弓狀動靜脈ノ蟠居セルヲ認ムル他、毛細管網ノ充盈セルヲ認メシム。

上述ノ如ク皮質ニ於ケル細尿管ノ消耗セル部ニ於テハ幼若結締組織核多數ニ存シ、其結締組織ノ間ニハ多數圓形細胞ノ浸潤ヲ認メシム。

髓質ヲ檢スルニ細尿管ハ集合管ト Bertin 氏蹄係網トチ明ニ區別スル能ハ

ズ、且細尿管ハ小圓形細胞ノ浸潤ヲ伴ヘル間質結締組織ノ増生ニヨリテ其間ヲ隔離セラレ等質性圓柱樣物ヲ容レタル大小種々ナル圓形腔ヲ形成シ全ク上皮細胞ノ認メラレザルアリ又平扁トナレル上皮細胞ヲ附スルアリ。此等ノ直細尿管ノ走行ハ波濤狀ヲナシ所ニヨリテハ間々上皮細胞ノ保持可良ナルモノモ存ス。細胞体ノ萎縮高度ニシテ核保持佳ナル上皮細胞ノ實性索狀羅列ヲ呈スルモノヲ最も多シトス。

髓質ノ内層、腎盂ニ近キ部ニ到ルニ從ヒ集合管ハ二列ノ上皮細胞ノ索狀實性羅列ニヨリテ認メラル。此部ノ間質中ニ在リテ上皮細胞索ニ略ト平行シテ赤血球ヲ充滿セル毛細血管ノ多數ニ存スルヲ見ル。

肉眼上腎質ノ最も菲薄ナル部ヲ檢スルニ、一般ニ強ク萎小セル腎小体ハ全体トシテ類圓形硝子樣無構造觀ヲ呈シ、或ハ肥厚シテ硝子樣物ノ沈着ヲ現ハセル Bowman 氏囊ノ萎小セル血管蹄係網ミテ存スルアリ。以上ノ如キ變チ示セル腎小体ノ集簇セル部ニ於テ間質ニハ小圓形細胞ノ浸潤ヲ現シタリ。如斯皮質ノ一部ニ於テ「エオジン」色ヲ攝リ胞体顆粒狀觀ヲ呈セル細胞ノヤ、腫脹シテ不正ニ擴大セル管腔ヲ擁セルモノアリ、主管ノ一部ヲ殘留セル部ナリ。此部ニハ管腔内ニ圓柱樣物ヲ容ル、コト無キモ、腫脹セル細胞体ニヨリテ管腔ノ狹小トナレル部アリ。

皮質ノ深部ニ到ルニ從ヒ細尿管ノ強ク擴大シテ其内ニ圓柱ヲ充タセルモノ多シ。髓放線ノ痕跡ヲ留ムルモノ無ク、髓質ト皮質トノ間ニハ大ナル血管ノ存セルヲ認ム。

髓質ニ於テハ細尿管ハ殆ド全ク消失シ、其ノ遺殘セルモノヲ精査スルニ甚シク萎小セル胞体ト、卵圓形核トチ有シ管腔ヲ形成セズシテ萎小細胞ノ實性索ヲ以テ現ハレ、其ノ走行一定ノ系統ヲ示シ或ハ二、三個乃至五、六個連リ又ハ僅ニ管腔圍繞ノ形跡ヲ髣髴セシムルモノモ間々存在ス。毛細血管網ハ此部ノ間質内ニ於テ多數ニ存シ赤血球ヲ以テ充サル。髓質ニ於テハ

又所ニヨリテハ細尿管上皮ノ硝子樣觀ヲ呈シ、其間ニ於テ結締組織核ノ殘レ

第六例

肉眼の所見

腎臟 (フオルマリン液貯藏)

輸尿管ハ管腔甚シク擴大シテ鉛筆大トナリ、壁又肥厚ス。

被膜ノ剝離容易。腎ノ大サ一〇・八一三・八一二・八釐、重量五九瓦。

外面 小腎ノ像可ナリニ認メラル、星芒靜脈ノ像、認メラレズ、所々ニ平扁粗大ナル凸隆ヲ示シ其ノ數多クシテ大サ指頭面大ナリ。割面皮髓兩質ノ境界ハ不分明、腎ノ質厚サ厚キ所ニ於テハ一・二釐ヲ算スルモ、薄キ處ニテハ囊狀ヲ呈シ、厚サ〇・二釐ニ過ギズ。

腎盂ハ甚シク擴大シテ大サ鵝卵大、粘膜平滑腎、孟周圍脂肪組織發育弱シ。腎盂各個ノ間壁ハ結締組織ニヨリテ著シク隆起セル堤狀梁柱トシテ示サル。

顯微鏡の検査所見

白膜ハ強ク肥厚シ皮質ハ全体ニ於テ著シク其厚サヲ減シ腎小体ハ減量シ一汎ニ硝子樣結締組織化著明ニシテ、Mallory 氏染色標本ニ於テハ深藍色ヲ呈シ。van Gieson 氏染色ニヨリ赤色ヲ呈シ、血管路係ハ Bowman 氏囊ト癒著シテ無構造塊ヲ形成セリ。腎小体ノ形態圓形ナルモノモ存スレモ亦橢圓形、不正圓形ナルヲ多シトス。主管上皮細胞ヲ窺フニ「エオシン」ヲ以テ胞体ノ強赤染セルモノハ顆粒狀觀明カニ認メラレタルモ亦萎小セル上皮細胞ノ剝脫シテ管腔内ニ存スルモノモアリ。全然上皮細胞ヲ留メザル管腔モ亦存ス。

第七例

ルモノアリ。

皮質ト髓質ノ限界部ニ近キ皮質ヲ檢スルモ髓放線ヲ認ムル部無シ。更ニ髓質部ヲ檢スルニ結締組織ノ増生ハ旺盛ニシテ、髓質中特ニ腎盂ニ近キ部ニ於テ其増生著明ナリ。此等ノ結締組織ハ悉ク硝子樣無構造觀ヲ呈シ核ノ認ム可キモノ無シ。如斯間質結締組織ハ圓形長圓形管狀又不正形ノ裂隙樣狹小ナル管腔ヲ圍ミ、管壁ニハ上皮細胞ヲ附セザルモノ多シ、間々之ヲ附スルモノアルモ細胞体甚シク萎縮シ平扁化スルヲ常トス。管腔内ニハ等質性無構造圓柱樣物ヲ容ル、部アリ、又時トシテ顆粒樣圓柱ヲ容ル、アリ。如斯管腔ハ大抵萎小シテ存スレモ、亦兩質ヲ通シテ間々管腔ノ擴張セルヲ認メシムル部アリ。ソノ内ニハ多クハ「エオシン」色ヲ攝リテ淡ク染レル液狀物ヲ容ル、モノ多シ。

兩質ノ限界ニ於テハ大小各種ノ血管ヲ存シ、其壁多クハ肥厚シ特ニ内膜ニ於テ著シ、其血管周圍ニ於テモ結締組織ノ増生旺盛ナリ。

髓質ノ部ニ於テ一個ノ囊胞形成ヲ認ム、其内ニハ顆粒樣物ヲ容レ其ノ壁ノ上皮細胞ヲ明ニセズ、囊胞ノ大サハ肉眼上約米粒大ナリ。

錐体ノ尖端部ニ於テハ結締組織ノ増生最著明ニシテ、集合管ハ萎小セル圓形腔ヲ圍ミテ存ス、其ノ走行ハ著シク亂レテ放線狀走行ヲ示サズシテ腎ノ表面ニ向テ平行ノ位置ヲ執ラントセルヲ認メ、又管間結締組織維ノ走行亦略同様ノ方向ニアルヲ認ム。

(本例ハ死後ノ變ニ汎ニ著明ニシテ、核染色特ニ不明ナレモ、猶大体ノ水腎性萎縮ノ狀ヲ窺フコトヲ得)

肉眼的所見

左腎 (「アルコホール」貯藏)

被膜剝離容易、腎ノ大サ一〇・三―四・五―二・八種、重量一〇〇瓦。外。面平滑ナレドモ所々大豆大乃至豌豆大ノ凸隆ヲ呈シ、小腎ノ像ハ一部ニテ僅カニ認メラル、モ星芒靜脈ノ像ハ不明。硬度尋常。剖面皮髓兩質ノ境界認メラル色淡シ、實質ノ厚サ一・五乃至二・五種。腎盂ハ鵝卵大ニ擴張ス、粘膜平滑腎盂周圍ノ脂肪織ノ發育中等度、腎盞亦擴大シ大サ指頭大ノモノ數個、粘膜平滑ニシテ少シク肥厚ス色淡シ。

右腎 (「アルコホール」貯藏)

輸尿管ハ著シク擴大シ小指ヲ容ルベシ、管壁又肥厚ス。

腎ノ被膜剝離容易、腎ノ大サ九・三―三・六―二・七種、重量七二瓦。外面平滑、小腎ノ像ハ僅カニ認メラル、星芒靜脈ノ像ハ不明。剖面皮髓兩質ノ境界明カナラズ實質ノ厚サ〇・八乃至一・五種。腎盂ハ著明ニ擴大シ、大サ鵝卵大、粘膜平滑異常ノ内容物無シ、腎盞ノ大サ指頭大、腎盂周圍脂肪織發育弱シ。

顯微鏡的検査所見

左腎 (死後ノ變化ハレリ)

白膜ニハ肥厚ヲ認メズ。腎小体ハ減量無ク、Bowmann氏囊ニ肥厚及硝子樣變化ヲ認メズ、囊腔ハ一汎ニ強ク擴張シ血管蹄係ハ萎小シテ腔ノ一部ヲ充タス、又擴大無キモノモ存ス。主管及蹄係脚ハ管腔擴大上皮細胞ノ萎小平チ示シ、亦上皮ノ剝離セルモノアリ、上述ノ如キ萎縮實質成分ノ間ニ間質結締織ハ可ナリニ増生スルモ核ニ乏シク。細胞浸潤ヲ伴フコト又極メテ少シ。髓放線ハ認メ難キ所多クレドモ、尙之ヲ認メ得ル部ニテハ細尿管ノ走行ハ波狀ヲ呈シ、間質結締織ハ増生シ、上皮細胞ハ萎縮シテ管腔擴大

原 著 垂水、登谷ニ水腎ニ關スル病理組織學的並實驗的研究

ス。又直細尿管ハ所ニヨリテ擴張著明ニシテ殆ンド上皮ヲ附セズ、内容無ク長圓形ヲ呈スルモノアリ。髓放線ハ皮質深層ニ近ツクニ從ヒテ走行愈波形蛇行狀トナル。髓質ニ於テハ蹄係脚集合管ヲ個々區別スル能ハズ、核ニ乏シキ増生セル結締織間ニ大小種々ナル管腔ヲ圍ミテ存シ、其上皮細胞ハ悉ク萎小平セラレ、又多クハ剝離ス。管腔内圓柱樣物ヲ容ルモノ少數アリ、血管ハ大小何レモ赤血球ヲ充スモノ無ク、其壁ノ病變無シ。

右腎 (死後變化著シク核染色不良ナリ)

白膜ハ可ナリニ肥厚シ、其部ノ動靜脈ハ内ニ血球ヲ有セザルモ明力ニ擴張ヲ示ス。

腎小体ハBowmann氏囊腔著シク擴張シ、内ニ萎小セル血路管係ヲ有シ、被膜ハ肥厚セズ。

主管ハ所ニヨリテハ管腔ヲ保持シテ擴張セルモ、間質結締織増生著明ナル部ニテハ細尿管ハ其數ヲ減ジ、管腔狹小ニシテ不正圓形ヲ呈シ、主管ト尿管ヲ別チ難ク、上皮細胞ヲ附スルコト無ク裂隙狀ヲ呈スルモノアリ、斯カル部ノ結締織ハ核ニ乏シク管腔内ニハ「エオジン」ニ染レル顆粒狀物ヲ容ル、部アリ。皮髓兩質ノ中間層ニ於テハ間質結締織ガ束ヲナシテ深部ニ入り、其内ニ略放線狀ヲナシテ走レル種々ノ形ノ管腔ヲ示セル直細尿管アリ、是等細尿管ノ位置及走行ヨリシテ髓放線ナルコトヲ推知セシム。上述主管ノ尙認メ得ルモノニテモ上皮細胞ノ保持セラル、モノ少ク、多クハ管腔内ニ剝離シテ顆粒狀圓柱樣物ヲ形成セリ。此部ニ於テモ最表層ニテハ間質結締織ノ増生特ニ著明ニシテ、主管ノ消失特ニ甚シキ部アリ。此ノ髓放線ノ上述ノ變化ヲ營爲セル腎小体及擴張セル主管ノ扁平セラレタル上皮細胞ヲ附シテ迷路ヲ形成スルヲ認ム。

髓質ニ於テハ種々ナル大サノ細尿管ハ狹細ナル裂隙樣管腔ヲ有シ、管壁ニハ上皮細胞ノ痕跡ヲ有スルモノ及ビ甚シク縮小セル細胞核ノ並列集積ニ

原 著 垂水、登谷、水腎ニ關スル病理組織學的並實驗的研究

ヨリテ細尿管ノ跡ヲ示スモノ等ガ間質ノ間ニ壓迫ヲ被リテ存スルヲ認ム。
血管系統ヲ檢スルニ内容無ク、又特ニ細血管ノ充盈無シ。間質ニ於ケル細胞浸潤亦認メラレズ。

乳頭尖端部ニ於テハ集合管ノ走行ハ固有ノ走行ヲ失ヒ、悉ク腎ノ表面ニ平行ス。此部間質結締組織ハ旺盛ノ増生ヲ遂ゲ集合管ハ著シク減量シ、遺殘セルモノハ管腔擴張シテ上皮細胞ヲ附スルコト無キモ、又多數ノ萎小セル

第 八 例

肉眼の所見

右腎 (界氏液貯藏標本)

右輸尿管ノ走行尋常太サ小指大、管壁著シク肥厚シ内面平滑。

脂肪囊脂肪組織發育弱シ、被膜剝離容易。大サ大、一・一〇—一・六〇—一・四〇〇、一五〇瓦。外面一汎ニ顆粒狀ヲ呈ス。

小腎ノ像一部ニ於テ認メラル星芒靜脈ノ像モ亦認メラル。外面ニ於テ一箇圓形ノ凹陷セル部アリ。硬度強。囊胞ノ形成ヲ認メズ。剖面皮髓兩質ノ境界ハ認メラル。腎ノ實ハ中央部ニ於テハ最モ厚ク三・〇〇、上下端ノ部ニ於テハ共ニ菲薄トナリ一・〇〇、此部ニ於テハ腎盂ハ強ク鳩卵大ニ擴張シ、粘膜平滑乳頭ハ扁平トナレリ。腎盂ハ鳩卵大ニ擴張シ、粘膜平滑、限局性病竈無シ。腎盂周圍ノ脂肪組織發育弱シ。

左腎

脂肪囊脂肪組織發育弱シ、被膜剝離容易。九・〇—一五・〇—三・〇〇、七七瓦。他側ニ比シテ著シク小。外面平滑小腎ノ像分明、星芒靜脈ノ像認メラレズ。囊胞ノ形成無シ。硬度強ナリ。剖面皮髓兩質ノ境界認メラレズ。腎ノ實ハ一汎ニ薄ク、其厚サ平均一・〇〇、色淡シ。腎盂ハ指頭大ニ擴張シ、粘

胞体少キ細胞ノ集合シテ小ナル管腔内ニ密集セルモノ少數アリ。

Beck氏柱ニ於テハ腎盂粘膜ハ上皮ヲ缺キ、全ク結締組織性膜ニ化シ其レヨリ増殖セル間質結締組織ニ慢然移行ス。此部ノ細尿管ハ上皮ヲ附スルモノ無ク、基礎膜ノミナリ以テ圓マレタル長圓形又ハ波濤狀ノ管腔トシテ認メラル、ニ過ギス。

膜平滑。腎盂ハ鳩卵大ニ擴張シ、粘膜ハ平滑色淡シ、粘膜ハ一汎ニ肥厚セル觀アリ。

顯微鏡的検査所見

左腎

被膜自個ニハ肥厚ヲ認メザルモ、實質ノ被膜ニ近キ部ニ於テハ間質結締組織ノ特ニ緻密ニ存シ、其中ニ少數ノ腎小体ノ存スルヲ認ム。白膜下皮質表層ニ於テ星芒靜脈ハ中等度ノ擴張ヲ示シ、内ニ赤血球ヲ充ツ。皮質ノ幅ハ著シク菲薄トナリ。腎小体ハ其數全体ニ於テ減シタレハ、相互ニ近接シテ存ス。Bowmann氏囊腔ハ擴張セルモノ無ク、蹄係ハ殆ド全ク囊腔ヲ充タシ、或ハ僅ニ線狀ノ腔ヲ殘スモノモアレハ十分ニ充セルモノヲ多シトス。Bowmann氏囊ノ肥厚ハ特ニ著シキモノニ在リテハ輪狀ナシテ血管蹄係ノ核ハ著明ニ保持セラレ、互ニ壓迫シテ萎小セルモノ所ニヨリテハBowmann氏囊ト癒着シテ硝子樣實質性組織塊トナレルモノアリ。皮質ニ於テハ主管ハHenle氏蹄係潤管等ト區別ヲ爲シ難シ。細尿管ハ多クハ消失ニ歸シ、其ノ僅ニ保持セラレタル管ハ悉ク壓迫ヲ被リテ管腔ヲ失ヒ、萎小セル上皮細胞ノ質性集簇若ハ細胞索ヲ形成ス。細尿管内ニ圓柱樣物ヲ容レタルモノ

モアレヒ、此等ハ極メテ少數ノ細尿管ニ於テ認メラル、ノミナリ。此部ニ於テ結締組織ハ上述腎小体ノ間及細尿管ノ間ヲ領シ動脈ハ其壁著シク肥厚シ全層硝子樣觀ヲ呈セリ。間質内ニ於ケル毛細血管網ハ充盈シテ此所彼處ニ散在性ニ認メラル、モ、Bertin氏柱ノ部ニ著明ナリ。

弓狀動脈壁肥厚シ、特ニ内膜ノ肥厚ハ著シ。此動脈ノ存スル部ニ於テ髓放線ノ痕跡ト認メラル可キ細尿管ノ並列ヲ認メシム。此等ハ壓迫ニ由リテ管腔ヲ失シ。管壁ニ於ケル上皮細胞ヲ檢スルニ細胞体極度ニ萎小シ鏡下ニ於テ認ムルニ容易ナラズ。唯核ハ著染性佳良ニシテ長ク保持セラレタリ。如斯萎小セル細胞ノ實性素ハ各々放線狀ノ方向ヲ取り、或モノハ細胞索ノ連絡ヲ斷タレテ短キ索ヲ形成シ、其消失セル部分ハ間質結締組織ノ増生ニヨリテ占メラレタリ。此部ノ間質内ニハ赤血球ヲ以テ充テル毛細血管網ヲ認メシム。上述髓放線ノ各個ノ間ニハ腎小体及主管ノ明カニ保持セラレタル迷路部ヲ認メシム。主管上皮ニ於ケル顆粒觀認メラル、モ細胞ハ少シク萎小ス。

髓放線ニ於テハ間質結締組織ノ増殖強クシテ、集合管ハ萎小セル細胞ノ數個ニヨリテ圖マレタリ。Hentle氏蹄係脚モ亦認ムルコトヲ得。此等ノ細尿管ハ外層ニ於テハ割合長キ細胞索ヲ爲シテ其走行モ亦放線狀ヲ存スルモ、内層ニ到ルニ從ヒテ其索短クナリ、且其數モ少數トナリ、疎ラトナリテ乳頭ニ近キ部ニテハ擴張セル腔内ニ淡ク「エオシン」ニ染レル物質ヲ容ル。又其ノ内容ニ脱落セル上皮細胞ヲ混フルモノアリ。

右腎

肉眼の所見

右腎 (「アルコホル」貯藏)

原 著 垂水、登谷リ水腎ニ關スル病理組織學的並實驗的研究

第九例

皮質ニ於ケル腎小体ノ變ハ左腎ト殆ド同様ノ程度ニ在レヒ、一汎ニ壓迫ノ加ハルコト少ク。主管ハ所ニヨリテ(殊ニ皮質表層白膜下ニ於テ)全ク消失ニ歸シ、其ノ部ニ於テ左腎ニ見ル如キ結締組織ノ増生ヲ証スル部モ存ス。其他大部分ニ於テ明カニ其管腔ヲ保テ、腔内ニ脫離セル上皮細胞ヲ容ル、管アリ。細尿管ノ保持セラル、モノニ於テハ上皮細胞ハ核及細胞体明カニ著染シ、唯胞体ノ萎小ヲ示スノミナリ。管腔内ニハ「エオシン」ニ染レル顆粒狀物ヲ容ル。潤管ハ多クハ閉塞シ、上皮細胞ハ扁平化シ又基礎膜ノミチ有スルモノアリ。髓放線ハ僅ニ壓迫ヲ被リタル狀ニシテ上皮細胞ノ扁平萎小甚シク管腔ノ明ナラザルモノモ有レヒ、約半數ニ於テハ明カニ管腔ヲ有セリ。

髓質ニ於ケル變化モ左方ニ比シテ大差無キモ間質結締組織ノ増生ハ遙カニ渺クシテ、細尿管ハ明ニ其管腔ヲ有シ上皮細胞ノ萎小亦輕度ニ在リ。

毛細血管網ハ兩質ニ於テヨク發育シ、内ニ赤血球ヲ充ツ。弓狀動脈周圍ノ結締組織内組織間隙ニ於テ赤血球ノ血管外ニ溢出セルヲ認メシム。其他皮質深部迷路ノ部ニ於テ間質結締組織中ノ組織間隙ニ漿液樣物ノ極メテ淡ク「エオシン」ニ染レルヲ認ム。此組織間隙ハ周圍ノ細尿管ニ比シテ倍大ニ廣キ部ヲ占領ス。如斯組織間隙水腫ハ他ノ部ニ於テ殊ニ髓質ノ一部ニ於テ可ナリニ認メラル。直細尿管ハ可ナリニ擴張シ、上皮ハ壓迫ヲ被リテ萎小スレヒ猶ホ明カニ管ヲ有シ、其走行多クハ緩慢ナル波濤狀ヲ現ハス。其他ノ所見ハ左腎ト略相似タルモ程度輕シ。

脂肪囊脂肪發育中等度、被膜ノ剝離ハ稍々難シ。一二〇・六〇一三。〇種、八三・〇五。外面一汎ニ平滑ナレヒ、多數ノ粗大ナル膨隆アリ。硬

度鞏ナレト、一汎ニ囊樣ニ觸ル、感アリ。

剖面皮膚兩實ノ境界ハ認ムルコトヲ得ズ、腎ノ實ハ到ル所極メテ非薄トナリ。○二種ヲ算ス。腎盂ハ大サ鶏卵大各腎盂ハ共ニ粘膜面、粗糙ニシテ到ル處ノ粘膜下ニ多數ノ梁柱狀索條ノ走行ヲ認ム。

顯微鏡的検査所見

白膜ハ高度ノ肥厚ヲ示シ、纖細ナル結締組織維ノ波濤狀ヲ爲シテ並列シ、且所々ニ血液ヲ容レタル細血管ヲ有ス。

腎ノ實ハ大体ニ於テ何所ニ於テモ種々ニ變化セル腎小体及腎小体各個ノ間ヲ占領セル結締組織ヨリ成リ。結締組織ハ核ニ富ミ且圓形細胞ノ浸潤ハ可ナリニ多數ニ認メラル。全層ヲ檢スルニ細尿管ハ殆ド其痕跡スラ留ムル部無し。之ヲ精査スルニ、一視野ニ於テ其數ヲ増シタレト各小体間ノ距離相接近シ、Bowmann氏囊ハ悉ク被膜ノ強キ肥厚ヲ示シ、内ニ半月狀囊腔ヲ圍ムモノアレト、亦Bowmann氏囊ハ血管歸係ト總着シテ共ニ硝子樣塊ヲ形成スルモノアリ。腎小体ハ以上ノ外Bowmann氏囊ノ硝子樣塊ヲ呈

第十例

肉眼的所見

右腎 (アルコホル「貯藏」)

輸尿管ハ通ズルコトヲ得ルモ其壁著シク肥厚ス。腎門部ニ於テ小兒手拳大長味ヲ帶ビタル腫瘍樣物ヲ附着シ、堅ク腎ノ被膜ト癒着シ、輸尿管ハ新生物内ニ包埋セラル、剖面ニ於テハ色淡クシテ結締組織性纖維ノ走行ヲ多數ニ認メシム、硬度稍固シ。

腎ノ脂肪囊脂肪發育良、被膜剝離容易。一〇・五—五・〇—三・〇種、一七五瓦。外面平滑、二三ノ粗大ノ隆起アリ。又一個ノ類圓形ノ凹メル部アレドモ、其他ニ限局性病變無シ。小腎ノ像ハ認ムルコトヲ得ズ、星芒靜

シ、血管歸係ニハ硝子樣物質ノ沈着ヲ觀ザルモノアリ。各種ノ變化ガ入り、雜レル移行型ヲ多數ニ認ム。腎小体ハ一般ニ著シク萎小シ、其形態橢圓形、不正圓形ヲ呈シ、上述ノ如キ變化ヲ營ミタル腎小体ノ間ノ間質結締組織ニハ小圓形細胞ノ密ニ集積セルヲ認ム。血管ハBerlin氏柱部ニ於テ認メラレザルモ、其他ノ部ニ於テハ錐體ノ間質中ニ種々ナル大サノ切口ヲ認メラレ、内ニ赤血球ヲ充テリ。是等ハ葉間動脈ニ相當スルモノナリ。

乳頭ハ著明ニ壓平セラレ此部ノ全層ハBerlin氏柱部ニ比シテ僅ニ厚サヲ増スノミナレト、此部ハ多クハ大ナル血管ノ領スル處トナリ、其血管ノ周圍ニハ核ニ乏シキ結締組織ノ旺盛ナル増生ヲ認メシム。又カ、ル部ニ於テ纖維性結締組織ノ間ニ萎小セル細尿管ノ腔ヲ留ムル部アリ、コレ集合管ナリ。多クハ上皮細胞ヲ附スルモ、壓平セラレテ柱狀上皮細胞ノ高サヲ減ズ。Berlin氏柱部ニ於テハ實ハ全然硝子樣結締組織維ヨリナリ、其内面、腎盂ニ向ヘル部ニ於テハ特ニ染色不良ニシテ結締組織ノ壞死ニ陷レル像ヲ認メシム。

脈ノ像分明。剖面皮膚兩實ノ境界ハ認メラル腎實質ノ輻濤ク最モ厚キ部ハ三・〇種、菲キ部ハ一・〇種ナリ。腎盂ノ大サ大。周圍脂肪囊發育弱シ。粘膜平滑肥厚ス。腎盂ノ大サ何レモ指頭大。乳頭ハ扁平トナル。

顯微鏡的検査所見

腎門部組織的検査ニ於テハ輸尿管粘膜下組織及筋纖維ニ於テ強キ圓形細胞ノ浸潤ヲ見ル。輸尿管外膜ノ部ニ於テハ硝子樣無核結締組織増生著明ニシテ、少數ノ類上皮細胞其間ニ存ス。細血管ノ新生ヲ認ムル部無ク、乾酪樣變亦無シ。結核菌染色陰性。

腎ノ白膜ニ特ニ肥厚無シ。腎小体ハ多クハ細キ半月狀ノ囊腔ヲ有シ、血

管蹄係ノ核染色ハ佳良ニシテ其數乏シカラズ。Bowman氏囊ハ少シク肥厚スルモノ多シ。腎小体ハ所ニヨリテハ稍密集スル部アレドモ著シカラズ。腎小体ニ硝子樣變化無シ。

主●管ハ悉ク萎縮ニ陥リ極メテ萎小セル上皮細胞ガ殆ド其痕跡ヲ留ムルノミニシテ、管腔甚シク萎小セルモノ、外ハ裂隙狀チナスモノ多シトス。管ハ實性細胞索ヲ以テ現ハサル。管腔チ有スルモノハ等質性圓柱樣物ヲ容ルルモノ多シ。主管以外ノ細尿管ハ之ヲ別ツコト能ハズ。皮質表層ニハ髓放線ハ消失シ、皮質深層ニハ上述腎小体ノ間ニ直細尿管ノ萎小シテ細胞ノ實

第十一例 石〇〇〇、四十二歳女

出所 金澤病院外科第一部ニ於テ手術セラレタル別出腎ニシテ、下平教授ヨリ惠與セラレタル標本ナリ。茲ニ記載スルニ當リ同博士ニ感謝ス。

臨床上記載

大正九年四月十六日入院。

臨床的診斷 腎臓肉腫。

既往症 生來健ニシテ著患無シ。約三年前ヨリ衰弱感アリ時々血尿ヲ漏ス。其醫ノ治療ヲ受ケシモ治セズ、本年二月初旬以來濃厚ナル尿ヲ漏シ、漸次稀薄トナリシモ約三日間持續セリ。斯ノ如キ發作ハ三月上旬ニモ一度アリシト。

現症 体格中等營養不良貧血アリ。肺臟理學の所見無シ。心臟心尖ニ貧血性雜音アリ。其他胸部異常無シ。
腹部ニハ右季肋下部ニ硬固ナル小兒頭大ノ腫瘤アリ。外縁ニテ少シク凹陷部ヲ觸知ス。

尿所見 肉眼のニハ異常無シ。血色素無シ。糖陰性、蛋白陰性。

原 著 垂水、登谷ニ水腎ニ關スル病理組織學的的研究

性索ト成リテ走行スルヲ認ム。是レ髓放線ノ髓質ニ入ル部ナラン。斯ル髓放線ノ遺殘ハ所ニヨリテハ皮質中層ニ於テモ見ラル。髓質ニ於ケル細尿管ハ悉ク萎小シ、管腔チ示スモノ無ク細胞質性索トナリ、乳頭ニ於テ大ナル集合管ニハ上皮細胞ノ萎小ハ著明ナルモ、明カニ管腔チ擁スルモノ少數ナガラ存ス。

皮髓兩質ニ於テ管間結締組織ノ增生ニ由リ上述萎小セル細尿管ヲ壓迫セリ。皮髓兩質ニテ間質内ニ此處彼處小圓形細胞浸潤アリ。皮質ニ於テハ細尿管網可ナリニ發育チ遂ゲ、管腔内赤血球ノ充盈ヲ認メラル。

食嗜普通。尿一日五、六行。大便ヤ、秘結。体温昇騰ハ血尿時ニハ存セシモ現今無シ。

經過

五月廿九日午後一時ヨリ手術開始、後腹膜腎臟別出術ニヨリ病的腎ヲ別出シ、ソノ創面ヲ縫合スルコト法ノ如シ。午後二時半終了、手術中患者ハ虛脱ニ陥リ生理的食鹽水一〇〇〇㏄及「カンフル」數筒ヲ注射シ、手術後更ニ食鹽水注入チ行ヒシニ、依然トシテ虛脱狀ニ在リ。午後四時過頃死亡ス。

肉眼の所見

右腎 (界氏液貯藏)

被膜剝離スルコトヲ得タリ。之ヲ外面ヨリ視フニ腎臟ハ下方三分ノ一部ニ於テ其實質チ存スルモ、上部ニ於テハ累々タル腫瘍ヲ形成シ、其硬度固ク、大サハ少シク手拳ノ二倍大チ超ユ。腫瘍ノ外面ヲ檢スルニ凹凸極メテ不平ニシテ、拇指頭大指頭大乃至小豆大ノ種々ナル大サチ有スル隆起チ示シ其色所ニヨリテハ暗赤、所ニヨリテハ黃色チ呈ス。

腎臟實質トノ境界ハ可ナリニ認メラル、モ分明ニハ非ズ。腎實質ノ部ニ

ス、時ニ殆ンド胞体ノ認め難キモノアリ。直細尿管ハ上皮細胞高度ノ萎縮ヲ示シ、細胞質性索乃至集積ト成リテセリ。斯クノ如ク萎小セル細尿管腔内ニ多クハ赤血球ノ滲入セルヲ認ム。皮髓兩質ノ中間層ニ於テハ髓放線ハ消失スルモノ多クレドモ所ニ依リテハ間質結締組織ノ間ニ壓排セラレテ走レル細胞質性索ニ依リテ示サル。以上ノ如ク強く壓排セラレタル細尿管ノ間質ヲ檢スルニ、核ニ豊富ナル幼若結締組織ヲ認メシム。腎小体周圍及管腔ヲ有セル細尿管周圍ニ於テハ特ニ強キ結締組織増生ヲ見ル。又處ニヨリテハ保持セラレタル腎小体ノ周圍ニ於テ數個ノ小核ニヨリテ圍マレタル細尿管ノ痕跡ヲ疎ラニ散在セシメタル硝子樣結締組織ヲ認メシムル部ヲ存ズ。髓質ニ於ケル直細尿管ヲ檢スルニ、上皮細胞ハ相壓排シ核ノ羅列ハ稍入り亂レテ存シ、其周圍ニ於テハ外観上硝子樣ヲ呈スル結締組織ノ増生著明ナリ。

大体ニ於テ主管ハ幼若結締組織ニ置き換ヘラレ、直細尿管ハ内ニ「エオシ」ニテ強染セル等質性物ヲ容レ、上皮細胞ハ強く壓平セラレテ殆ド認めラレザルモノアリ。結締組織又所ニヨリテハ硝子樣觀ヲ呈ス此部ニテモ腎小体ハ萎小シテ猶ヨク保存セラル、モノアリ。

腎質ノ幅約〇・七乃至〇・八釐ノ部ニ於テハ腫瘍細胞トノ限界可ナリ分明ニシテ、直細尿管ノ上皮細胞ハ僅カニ痕跡ヲ髣髴セシムルモノアルモ主管

乙、所見概括及考按

一、肉眼の所見綜括

脂肪囊脂肪組織發育ハ一汎ニ中等度若クハ弱キ方、被膜ノ剝離ハ合併症無キ時ハ常ニ容易ニシテ腎ノ表面ハ平滑ナリ。色ハ著ク蒼白貧血ノ狀著明、星芒靜脈ノ像認めラレズ。硬度韌ナリ、是レ壓迫ニ由ル實質ノ萎小ノ爲メニ全組織ノ縮密ヲ來セルニ由ルベシ。兩側腎臟ヲ比較スルニ初期ニ於テハ其重サ健側ニ比シテ差異無キモノ(第一例)モ有レドモ、

ハ全然結締組織ニ置き換ヘラル。腎小体ハ直細尿管ノ萎小セル核ノ間ニ所々ニ疎ラニ長圓形トナリテ萎小シテ存シ、半月狀腔ヲ示スモノアレドモ、Bowman氏囊腔ヲ缺知シ血管蒂係ノ核ハ壓迫ヲ被リ又全ク硝子樣化セルモノアリ。此部ニ於テ細尿管内ニ赤血球ヲ多數ニ容レ、其走行ハ全ク腎ノ表面ニ平行ノ方向ヲ採リ間質細尿管ノ充盈著明ナリ。

腎ノ質更ニ菲薄トナル部ニ於テハ細尿管ノ變化更ニ其度ヲ高メ、一層細小トナリ悉ク腎ノ表面ニ平行ニ走り。結締組織ノ増殖著明ニシテ此部ノ萎小セル腎小体ハ多クハ硝子樣物質ノ沈着アリ。形態甚ダ萎小シ細尿管ノ切口ニテ胞体ノ認め難キマデニ萎小セル細胞ノ集積ヲ示スモノ多シ。獨リ間質結締組織ハ是等ノ萎小セル實質成分ヲ抱擁シテ旺盛ニ増生シ、腎質ノ最モ菲薄ナル部ニ於テハ其痕跡ヲ止メタル少數ノ實質成分ヲ疎ラニ散在セシムル外、全ク結締組織成分ノミヲ以テ成ル。即チ此部ニ於テハ質ノ表面ニ平行ニ走レル結締組織維ノ間ニアリテ細尿管上皮細胞ノ痕跡ト想ハル、萎縮細胞ヨリ成ル細小ナル細胞ノ質性索ヲ認メシム。間質ニ於ケル細血管網ハ内ニ赤血球ヲ多數ニ充セリ。

腎實質ノ全部消失ニ歸シ、結締組織ノ薄層ヲ白膜下ニ有スル部ハ壓迫ノ最モ高度ニ作用セル腎臟上部ノ尖端ニ於テ認めラル。

腎臟機能廢絶後日時ヲ經テ實質萎縮消耗ニ陥リ、加フルニ他側腎ニ代償性肥大ヲ來セルモノ(第三、七、八例)ニ於テハ重量の差異モ著明トナリ、最モ高度ナル第三例ニ在リテハ七分ノ一弱ニ過ギズ。

尿路ニ於ケル狹窄若シクハ閉塞ノ原因ノ何レノ部ニ來ルヲ問ハズ、肉眼の初發變化ハ常ニ腎盂ノ擴張ニ在リ。此擴張ハ腎臟機能ノ存續ニ據ルコト勿論ナリ。第二、四、六、七(右)例ニ於テ見ル如ク、最モ高度ニ擴張セルモノハ鵝卵大ニ至リ、又輸尿管若クハ其以下ニ於テ狹窄ヲ來セル第二及四例ニ於テハ輸尿管ノ擴張肥厚ヲ証明ス。

腎盂内容ノ滯溜ハ全腎ノ形態ニ變ヲ來シ、腎臟ノ厚サヲ増シ、厚サハ輻ニ接近シ從ツテ全腎ノ形態圓味ヲ帶ビ來ルモノトス。此際壓迫ノ愈々加ハルヤ、腎臟實質ハ倍々薄變シ、其最モ高度ナルモノニ於テハ宛カモ囊樣觀ヲ呈シ、所謂囊腎ヲ形成シ、腎質ノ厚サ○一糎ヲ算スルニ到ルモノ(第五及八例)アリ。又所ニヨリテハ紙樣トナリ透見シ得ルモノアリ(第四例)。

腎盂周圍ニ於ケル脂肪織ノ發育ハ一汎ニ弱シ、剖面ニ於テ腎質ハ色淡クシテ皮髓兩質ノ境界ハ認メ難シ腎盂粘膜ハ滯溜液ノ壓迫ヲ蒙ル外尿液ノ浸潤ニ由リテ著明ノ肥厚ヲ示セリ。

腎盂ノ擴張スルヤ乳頭悉ク壓平セラレ、腎盂亦同様ノ狀態ニ陥リ、強ク外方ニ押シ擴ゲラレ著シキ擴張ノ爲メ大サ指頭大乃至梅實大ニ至リ、此際外面ニハ平扁ナル隆起トシテ全面ニ現ハル。而シテ其内面ヲ窺フニ肥厚セル粘膜ノ下ニ於テ腎盂ノ周圍若クハ時ニ腎盂ノ内部ニ於テモ太キ結締組織索ノ走行ニヨリテ多數ノ堤狀隆起ヲ形成セルモノアリ是レ葉間動靜脈ニ相當スル部ナリ。

壓平セラレタル乳頭ノ間ニ於テ特ニ強度ニ周圍ニ擴張シ、腎質菲薄トナレル部アリ。甚シキモノハ紙樣觀ヲ現ハス(第四例)、是Berlin氏柱ニ相當スル部ナリ。

斯ノ如ク腎盂ハ各個腎盂ノ擴張ニ據リテ特異ナル囊樣觀ヲ呈シ、外面ニハ多數ノ平扁ナル隆起ヲ示ス。其膨隆ノ最モ強キ部ハ前述ノ如クBerlin氏柱ニ相當シ内部ニ乳頭ヲ俱フル部ハ内部ヨリ加ハル壓迫ニ對スル抵抗強ク、從ツテ外

面ニテハ膨隆ヲ示サザル部ニ一致ス。然シテ水腎ニ於ケル此種膨隆ハ眞性萎縮腎ニ於ケル顆粒狀觀トハ全ク異リ、彼ニ比シテハ遙カニ粗大ニシテ且平扁、又全面ニ亘リテ現ハレ(廣汎性水腎)、腎質ノ表面ハ常ニ平滑ナリ。

腎表面ニ於ケル如斯固有ナル膨隆ガ腎盂内容ノ壓迫作用ニ由ルコト勿論ナルモ、猶又實質内ニ惹起セル再生現象(第一及二例)ニ據リテ更ニ複雑ニセラル、コトヲ否定ス可ラズ。加之實質ノ萎縮消耗ガ細尿管系統ノ長キ經過ノ中ニ於テ部分ニヨリテ強弱アルコトモ亦之ニ與ル可キヲ思フ。

二、顯微鏡的検査所見綜括

既ニ肉眼上水腎ノ初發變化ガ腎盂ノ擴張ニアルガ如ク、組織的初發變化亦細尿管系統ノ擴大著明ニシテ、主管潤管(Henle氏蹄係脚及集合管ニ亘レリ(第七例所見))。然レドモ其變化ハ平等ニ行ハル、ニ非ラズシテ、既ニ部分ニヨリテハ皮質及髓質共ニ管系統萎ノ縮ヲ示シ、又早ク消失ニ歸スル部分モ亦少シトセズ。此例ニ於テハ絲絨體腔ニ於ケル擴張ハ一汎のニシテ被膜ハ肥厚スルモノヲ見ザルモ、擴大高度ニシテ半月狀ナルモノ及ビ輪狀ナルモノノ相半バス。

第七例ノ外第八例ノ左側、Bowman氏囊腔及集合管及第二例ノBowman氏囊腔ニ擴大ヲ認ム。其他第五例及第六例ニ於テハ部分的ニ高度ナル細尿管擴大ヲ認ム。第四例ニ於テハ細尿管消失スルモ、Bowman氏囊腔ノ輕度ノ擴張ヲ殘セリ。

斯クノ如ク細尿管系統ニ於ケル管腔擴大現象ハ各例ニ於テ見ザルコト無ク、且本症ノ初期ニ屬スル第七例ニ於テ最も普汎のナルヲ見ル。擴張セル細尿管ノ上皮細胞ハ強ク壓平セラレ、甚シキハ獨リ核ノミ染色佳良ナレドモ、細胞體ハ殆ンド認め難キ迄ニ萎縮ス。

管腔擴大ハ全系統ニ一汎のニ來ルモノ(第七例)、Bowman氏囊腔及直細尿管ニ表ハル、モノ(第三、六、八例)、及唯Bowman氏囊腔ノミニ之ヲ認ムルモノ(第四例)等アリ。第三、四、六、八例ニ於テ擴大ヲ現サザル部分ハ管壁上皮細胞ノミナラズ管腔自己ガ既ニ著シク萎小シ、全然其腔ヲ止メズシテ實性細胞索トナレルカ若シクバ内ニ硝子樣物質

ヲ容レテ閉塞ノ狀態ニアリ。

斯クノ如ク萎小セル管腔及上皮細胞ノ原形ヲ失フヤ遂ニ第三、四、五、六、九例ニ於テ最モ著明ニ見ルガ如ク、腎實質ノ消失ヲ將來スルモノナリ。而シテ上述ノ如ク主管ノ消失ハ既ニ第七例ニ於テモ部分的ニ之ヲ見ルベシ。實質ノ消耗ハ皮髓兩質ヲ通ジテ之ヲ認ルモ概シテ其ノ病變ハ髓質ニ於テ高度ニ之ヲ見ル。之ガタメニ髓放線ノ變形乃至消失ハ水腎性萎縮腎ニ於テ著明ナル變化ナリ。是皮髓兩質ニ於ケル組織構造ノ差異ニ依ルコト多シト雖モ、亦髓質ハ壓迫ヲ被ルコト速カニ、且ツ強度ナルニ基クベシ。第二、七例ニ於テハ猶ホ髓放線ノ存在ヲ明カニセルモ、第一、八、十例ニ於テハ部分的ニ僅小ナル遺殘ヲ留メ、第三、四、五、六、九例ニテハ髓放線ノ痕跡ヲモ認ムルコト能ハズ。

是等ノ例ニ於テハ皮髓兩質ハ可ナリ不規則ナル線ヲ以テ相接シ、其中間層ニハ弓狀動脈及靜脈ヲ擁ス。

腎小體ニ就イテ見ルニ、各例ヲ通ジテBowman氏囊腔ノ擴張ヲ見ザルモノ無ク、第二、七例ニ於テ最モ著明ナリ。第七例ヲ除キテハ腎小體ハ相互ニ接近シテ存シ、最モ甚シキモノハ隣接セル腎小體ノ相抱ケルモノアリ。Bowman氏囊ノ肥厚ハ主トシテBowman氏囊腔内貯溜液ノ壓迫ニ由ル組織的反應ト解スベク、肥厚セル結締組織維ハ慢然管間結締組織ニ移行セルモノ多シ。Bowman氏囊肥厚ヲ見ザルハ第一、二、七、八、十例ニシテ、特ニ第四例ニ於テハ管間結締組織ト別チ難キ狀ニ在リ。

Bowman氏囊ハ時ニ硝子樣變ヲ呈シ第三(右)、五、六、九例ニ於テ特ニ甚シ。血管蹄係ハ擴大セルBowman氏囊腔内ニアリテ萎小セルヲ多シトス。又之ニ硝子樣物質ノ沈着ヲ見ルコトアリ。後者ノ場合ニテハBowman氏囊ニモ同一變ヲ來セルヲ常トス。此際Bowman氏囊ト血管蹄係ハ相接合シテ一團塊トナリBowman氏囊腔ヲ閉塞セリ。

腎小體ノ數量的變化ハ第二、七、十例ニ於テハ之ヲ見ルコト無キモ、其他ノ例ニ於テハ悉ク減少セリ。然レドモ高度ニ薄變セル腎質ニ於テ集合管ヲ除ケル他ノ細尿管ハ消失ニ歸セル後マデモ猶ホ比較的良好ニ保存セラレタルハ腎小體ニシテ此時變形セル集合管ガ腎小體ト共ニ保存セラレ時ニ硝子樣圓柱ヲ容レタルヲ見ル。

上述ノ如ク第七例ニ於テハ著明ナル管腔擴大ヲ示セル細尿管上皮細胞ハ其核染色良好ナレドモ細胞體ハ著シク萎縮シ其他ノ例ニ於テモ上皮細胞ノ萎縮ハ著明ナル所見ナリ。管腔擴張セルモノ他ノ細尿管上皮細胞ハ實性索狀ニ羅列スルヲ多シトス。主管全ク消失スルモノアレドモ、大體ニ於テ扁平化セラレタル上皮細胞ヲ附シ、内ニ硝子樣圓柱ヲ容ルルモノアリ。第八例ニ於テハ主管上皮細胞ハ「エオジン」ニ染リ顆粒觀ヲ有スルモ管腔内ニハ少量ノ顆粒狀物ヲ容ルスク一部主管上皮細胞ノ保持セラル、部ニテモ上皮細胞ノ扁平化スルコト著明ナリ。第一、二例ニハ主管上皮細胞ノ保持セラル、ヲ認ムル部最モ多シ。第一例ニ於テ上皮細胞核染色不良ナルハ死後變化ノ加味セルニ由ルナラン。第五例ニ於テハ腎質比較の厚キ部ニ猶ホ主管上皮細胞ノ保タレ、其管腔ノ見得ベキモノアレドモ第三、四、五、九例ニ於テハ細尿管上皮細胞ハ悉ク荒蕪シテ其痕跡ヲ留メズ。

以上ノ如ク擴大ニ次イデ來ルモノハ實質成分ノ萎小消失ニシテ、此間ニ間質結締織ハ増生シ來ル、是レ組織ノ反應ト解スベシ。

管間結締織ノ増生ハ全例ニ於テ之ヲ證セザルモノ無ク第七例ニ於テハ纖維性増生著明、第二、三例ニハ細胞性増生ヲ主トス。第五例ニハ兩者ノ混合型、第八、十、十一例ニハ間質ハ無核若シクハ核ニ乏シキ結締織ヲ有ス。第一例ハ間質増殖最モ少ク、第四、六例ニハ間質強ク壞死ヲ呈シ第九例ニハ腎盂粘膜強ク肥厚シ、結締織化セル全髓質ト共ニ壞死ニ陷ルヲ認メシム。間質ノ壞死ニ陷レル例ニ於テハ腎小體ノ硝子樣變化最モ著明ナリ是レ營養障礙ニ基因スト解スベシ。

間質ニ於ケル毛細血管網ノ増殖ハ一汎ニ認メラレ、第二例ニ於テ特ニ著シ、第三、四、七、八、十例ニ於テ鮮シ。腎臟外面ニ於ケル白膜ニ肥厚セルモノアリ、第六、七、十例ニ最モ明カニ見ラル。

間質ニ於ケル細胞浸潤ハ第七、十例ニ之ヲ缺クモ、第一、二、三、四、五、九例ニ於テ高度ナリ、第十一例ニ於テ明カニ之ヲ認ムル部ト然ラザル部トアリ。

硬化セル間質結締組織ニ於テ彈力纖維増殖ヲ發見セル例無シ。

細尿管再生現象ハ第一、三例ノ髓質ニ於テ證明セルモ、其他ノ例ニ之ヲ見ズ。皮質表層白膜ノ直下ノ部ニハ萎縮ノ現ハル、コト皮質ノ他ノ部ニ比シテ強シ(第七、八例)。

第八例左側腎ニ於テ間質内水腫及組織内出血竈ヲ見タリ、其他肉眼的變化ノ著明ナル Bertin 氏柱ノ部ニ於テハ他ノ部ニ比シテ萎縮高度ナリ(第四及五例)。

第十一例ハ上記ノ如ク副腎腫ノ發生ニヨリテ惹起セラレタル壓迫萎縮ノ像ナルヲ以テ茲ニ特ニ其所見ノ大要ヲ論ゼントス。

腎臟ノ上部及中央部ニ於テ發生セル腫瘍ノ増殖ノタメニ周圍腎臟組織ノ壓迫ヲ被ムリテ菲薄萎小シ、爲メニ上方ニ於テ最モ高度ノ變化ヲ來シ、殆ンド其實質成分ヲ證明セズ。實ニ數層ノ結締組織膜ヲ示スノミナリ。漸次下方ニ到ルニ從ヒ壓迫ノ少カリシ部ニ及ベバ其變化モ亦從ヒテ輕度ナルノ像ヲ觀ルベク、之ニ依リテ腎臟實質ニ於ケル解剖的變化ノ推移ヲ明カニスベク、又腎小體主管直細尿管等實質組織ノ構造ノ異ナルニ從ヒテ其壓迫ニ對スル抵抗力ニ相違アルヲ遺憾ナク窺フコトヲ得ルナリ。

即チ腎臟組織中最初ニ變化ヲ被ルハ主管ニシテ、腎小體ハ抵抗最モ強ク、細尿管各部ノ消耗ヲ來シ間質結締組織ノ旺盛ナル増殖ヲ遂グルマデ猶ホヨク消失乃至結締組織化ヲ免ルモノトス。壓迫ノ極度ニ進ムヤ腎小體ハ硝子樣變化ヲ營爲シ、増生セル結締組織中ニ介在シテ存ス。是レ恐ラクハ高度ノ壓迫ニ由ル血行障礙ノ結果ナラン。斯カル部ニ於テモ壓迫ニヨリテ萎小セル直細尿管ノ痕跡ハ僅カニ保持セラレ其走行ハ腎表面ニ平行ノ方向ヲ執リ、實質成分ノ完ク消失シテ全然結締組織維ニ化スルニ到ルモ、猶ホ所々ニ疎ラニ少數ノ直細尿管ガ萎小扁平化セル細胞ニヨリ圍マレタル小ナル腔トシテ存スルヲ窺フコトヲ得ルナリ。

本例ハ上述ノ如ク單純ナル腫瘍擴大の増殖ニヨル壓迫ノ爲メニ漸次實質ヲ萎縮セシメタル組織像ヲ提供セルモノニ

シテ、吾人ハ水腎及輸尿管結紮腎ニ於ケル組織的所見ト比較考覈スルコトニヨリテ多大ノ興趣ヲ覺ユ。

本例ニ於テハ壓迫強度ナラザリシ部即チ病變初期ト見做スベキ部ニ於テ細尿管腔及 Bowman 氏囊腔ノ擴張ヲ先發變化ト爲スコト無ク、直チニ管腔狹窄實質ノ壓迫ヲ現ス。是レ水腎性萎縮ト異ナリ。次ニ高度ナル壓迫ニ因リ細尿管一部ノ狹窄ヲ惹起スルヤ其上流ニ於ケル管腔ハ分泌物ヲ瀦溜シテ擴大シ間質結締組織著明ノ増殖ヲ示ス。是レ水腎ニ於ケルト同一機轉ナリ論ジテ茲ニ到レバ鈴木博士⁽³⁰⁾ガ「ウラン」中毒ニ關スル記載中次ノ如ク論ジタルヲ想起セザル能ハズ。同博士曰ク「ウラン」中毒ノ際ニハ主管ノ下部ニ於テ屢々起ル所ノ萎縮荒蕪ヲ以テ主要ナル原因ト思考ス。此部ニ於テハ上皮過強ナル浸害ヲ被ムルカ或ハ多量ノ壞死物質滯積スルガ爲メニ充分上皮ヲ再生スルコト能ハズシテ、結締細胞形成ノ下ニ遂ニ萎縮荒蕪ニ陥ル、從ツテ斯クノ斯キ變化ヲ起セル曲細尿管特ニ其上部萎縮ニ陥ル故ニ之ヲ閉塞部ヨリ上部ノ細尿管ニ起レル水腎性萎縮ト云フモ不當ニアラザルベシ。此際水腎ニ於テ見ル如ク主管ハ多少速カニ完全ナル萎縮ニ陥リ絲綫體ハ著シク永キ間強キ變化ヲ呈セズ、絲綫體囊腔ハ時々囊腫狀ニ擴張スルコトアリ、囊内ノ壓迫増加スルト共ニ囊ハ漸々肥厚ス云々」ト。

以上鈴木博士ノ所說ノ如ク一部細尿管ニ於ケル萎縮荒蕪ニ由リ、其レヨリ上流ノ細尿管ニ起レル萎縮ヲ以テ水腎性萎縮ト解シテ不可無シ。余等ハ之ヲ單一ナル器械的壓迫ニ由ル一部細尿管荒蕪ニ於テソノ上流ニ部分的水腎性萎縮ヲ實驗シ得タル次第ナリ。余等ハ如斯考案ヲ以テ上述細尿管擴張及内容貯溜ヲ理解シ得タリ。即此例ニ於テハ腫瘍ノ擴大的増殖ニ因リテ來ルベキ壓迫ノタメ、一部細尿管閉塞ニヨリテ上流細尿管内容貯溜ヲ來シ、其ノ爲メニ水腎性萎縮機轉(部分的)ヲ加味スルコトヲ否定スル能ハズ。此際細尿管ノ擴張ハアレドモ之ガ爲メ囊腫形成ニ到ルモノ無キハ水腎ニ見ル所見ト附合セリ。

此例ニ於テモ髓放線ハ壓迫ノタメニ其走行不整トナリ、壓迫ノ強度ナル部ニ於テハ皮髓兩質境界層ニ於テモ髓放線ヲ認ムルコト能ハズ。カ、ル像ハ又實ニ水腎性萎縮腎ニ於テモ常ニ證明スル所ナリ。

各種組織成分中最モ早期ニ萎縮消耗ヲ來セル主管ガ間質結締織ノ旺盛ナル増生ニヨリテ置き換ヘラレ、腎小體ノ比較的長期間保持セラレ末期ニハ直細尿管ノ腎表面ニ平行ニ走リテ結締織纖維中ニ集合管ノミ最後マデ痕跡ヲ止ムル等其ノ實質ニ於ケル變化ノ水腎ニ於ケルモノト一致スルノミナラズ、全層ニ於ケル結締織増生及ビ間質ノ此處彼處ニ見ル小圓形細胞ノ島嶼狀浸潤、其他腎小體ニ見ル硝子樣變性 Bowman 氏囊ノ肥厚、細尿管内圓柱形成等舉ゲ來レバ水腎性萎縮腎終末期ノ所見ニ一致スルモノ比々皆然リ。

以上説ク所ノ組織的所見ヲ以テ考察スルニ、可ナリ高度ノ變化ヲ示セル水腎(第三、四、五例)ニ於テハ、其組織的像ハ本例ニ於ケル所見ト著シク近似シ、壓迫ノ加ハル方向ガ彼ニ在リテハ腎盂腎蓋及全系統細尿管内腔ヨリスル(Porogene Ursache) (Poufick (s. 3)ニ反シ、此ニ在リテハ大部分ハ初メ腎臟組織内ニ發生セル腫瘍ニヨリテ致サル、ヲ異ナリトス。而シテ斯ノ如キ加壓方向ノ相違ヲ外ニシテハ、初期ニ於テ水腎ニアリテハ分泌液瀦溜ニ因ル廢用萎縮ノ作用スルヲ否定スル能ハザルニ反シ、此ニアリテハ此事殆ンド無キヲ考慮ニ容ルベシ。但此際一部細尿管ノ閉塞ニヨリソレヨリ上流ノ細尿管ニ純水腎性萎縮機轉ノ行ハル、コト亦否定ス可ラズ。

之ヲ要スルニ本例ハ主トシテ壓迫ニ由リテ腎實質ノ萎縮消耗ニ陷レルモノニシテ、實質成分中最後迄殘ルハ腎小體及集合管ナリ。而シテ腎小體消失ニ於テモ集合管一部猶存シ、全腎結締織化ヲ營爲スルニ到リテハ個々孤立スル集合管ガ疎ラニ認メラル、ニ過ギズ。然レドモ之等モ遂ニハ全然其痕ヲ絶チ、全腎ハ完全ナル結締織化ヲ現呈シ、菲薄ナル囊壁ヲ爲スニ到ルコトハ本例ノ所見ニ徴シテ明カナリ。

是ニ由リテ觀ルニ水腎ニ於テモ其終期ニ於テハ腎小體、集合管モ共ニ消耗ニ歸シ、茲ニ完全ナル實質成分ノ消失ヲ將來シ全腎ノ結締織化ニ終ルコト明白ナリ。

以上ノ如クニシテ水腎ノ初發變化ヲ人體例ニ於テ檢スルコトヲ得ザリシモ細尿管系ノ管腔擴張ヲ將來スルコトハ略々察知セララル所ニシテ、而カモ細尿管各部ニ其度ニ於テ差異ノ存スルコトモ大凡ソ明カナリ。即チ集合管ニ於テ

最モ高度ニシテ、主管ニ於テハ輕度ニ且ツ部分的ナリ、而シテ主管擴張ノ程度ハ比較的稍著明ナリ。是レ人體例ニ於テハ尿路閉塞ノ原因ガ漸加的増進スルモノナルベケレバ、主管ニ於テハ多クハ機能適應ニ由リテ輕度ノ管腔擴張ヲ來シ從テ直チニ萎縮細變 (Collaps) ニ陥ルコト尠キニ由ルナランカ、然レドモ斯ノ如ク一時的機能適應ニヨリ管腔擴張ヲ來セル主管モ尿排泄路ノ漸加的高度閉塞ニ基ク腎盂内貯溜液ノ壓亢進ニ由リ次第ニ壓迫萎縮ニ陥ル可シ。曩キニ鈴木(前出)川添(前出)兩氏ガ輸尿管ノ不完全閉塞ノ際ニハ細尿管系統ハ機能適應ニ由リ管腔擴張ノミヲ現ハシ毫モ其萎縮消耗ヲ檢シ得ザリシニ對照スル時ハ、人體例ニ於テ尿路閉塞ガ漸次ニ始マル時其當初ニ於テ細尿管系統ニ主管ガ萎縮細變ニ陥ルコト無クシテ輕度ノ管腔擴張ヲ發來スルコトハ有リ得ベキ事實ナリトス。

水腎性萎縮腎ニ於テ細尿管内ニ見ラルル圓柱形成ハ主トシテ硝子樣圓柱ニ屬シ、蹄係上行脚、集合管ニ多ク蹄係脚ヨリ上流ノ細尿管ニ見ルコト甚ダ稀レナリ。而シテ圓柱形成ハ病機ノ比較的初期ト思ハルモノニ多ク、高度ノ病變ヲ呈セル例ニハ遙カニ尠シ、此事實ヨリ病機初期ニハ腎小体細尿管ニ於テ尙ホ其機能ノ存ルモ、末期ニ至レバ機能衰へ内容流出後之ニ換ハル可キ圓柱ヲ形成セザルニ由ル可シ。(以下次號)